与董氏奇穴齐名之台湾四大针灸学派之一古典针灸派传人周左宇经验专著首度在大陆出版



周左宇

古典针灸大家

医道精要

沈邑颖 著/讲述

凡救人之事，不必保密

——周左宇

- 尽得周汝汉、杨天霖、承淡安、孙培荣四位针灸名家亲传
- 首度将《内经》通经理论“五门十变法”应用于针灸临床
- 传承古典针灸特殊之扁鹊神针对位法、穴名应用法及透针法等
- 创立快针法及简易二穴绝学，擅用十三鬼穴



全国百佳图书出版单位
中国中医药出版社

古典针灸大家

周左宇医道精要

沈邑颖 著／讲述

北京市版权局著作权登记
图字：01-2014-3605 号

图书在版编目（CIP）数据

古典针灸大家周左宇医道精要／沈邑颖著／讲述．—北京：中国中医药出版社，2014.6
ISBN 978-7-5132-1922-8

Ⅰ.①古… Ⅱ.①沈… Ⅲ.①针灸治疗 Ⅳ.①R245

中国版本图书馆 CIP 数据核字（2014）第 104828 号

中国中医药出版社出版
北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层
邮政编码 100013
传真 010 64405750
北京启恒印刷有限公司印刷
各地新华书店经销
*
开本 787×1092 1/16 印张 12.5 字数 219 千字
2014 年 6 月第 1 版 2014 年 6 月第 1 次印刷
书 号 ISBN 978-7-5132-1922-8
*
定价 68.00 元（含光盘）
网址 www.cptcm.com

社长热线 010 64405720
购书热线 010 64065415 010 64065413
书店网址 csln.net/qksd/
官方微博 http://e.weibo.com/cptcm

内容简介

“古典针灸派”是与“董氏奇穴”齐名的台湾四大针灸医派（台湾四大针灸医派：董氏奇穴、古典针灸、飞经走气和华佗派）之一。该派精髓植基于中医传统理论，灵活掌握经络与穴位的特性，以简驭繁，而有立竿见影的诊治效果。

本书整理记录了“古典针灸派”传人周左宇先生毕生行医的丰富临床经验与心得。周左宇先生出身河北中医世家“冀阜永安堂”，一生拜师周汝汉、杨天霖、承淡安、孙培荣四位针灸名家门下，继承各家特色而撷其精要，不仅娴熟传统的中医理论，并且在临床验证的基础上不断创新。周先生行医一甲子，桃李满天下，入室弟子百余位，学生人数多达四至五万人。

周先生擅长古代通经理论“五门十变法”“脏腑通治法”，擅用远程取穴和透针，并辅以子午流注、灵龟八法、扁鹊神针对位法、传统配穴、穴名应用等古法，对十三鬼穴的应用也颇有心得。特别是将“五门十变法”这一通经理论运用于针灸临床，是周先生之首创。“五门十变法”跨越现有表里经的范畴，加强手足非同名经、非表里经之间的联系，扩大了应用思路，增强了临床疗效。

除了传承四大名家的治疗精髓之外，周先生集数十年临床经验，发展出独具个人特色及得到验证的针法，并针对台湾地区的三大高发病症：三天三骨症、坐骨神经痛及肩凝症研究出有效的治疗法则。

本书作者沈邑颖是周先生的学生，擅长应用古典针灸。此书是以其在中华黄庭医学会的学术演讲稿为蓝本编纂而成。全书层次分明地介绍了周左宇先生的师承特色和学术思想，探讨周先生多年的各种治疗案例并进一步阐释其治疗思路。全书采用全彩色图解，化繁为简，一看就懂，并配有全程录音讲解光盘，犹如亲临课堂。让不能亲炙周先生教学的读者，也能从书中简单明了地学习到周先生丰富的临床经验。

推荐序1

经络智慧无尽藏

慈济医疗志业推动“健康促进医院”多年，成果丰硕。而健康促进概念正是中医传统保健观念“上工治未病，中工治欲病，下工治已病”之延伸。预防胜于治疗，是中医的健康观，也是中西医可以共同来推动的理念。

2012年暑期，慈济大学首办学士后中医学系招考，预计招收45位学生，没想到竟然有1657人报考，到考率更高达97.4%，可见中医已受到年轻一代的重视与肯定。

我受西医训练，是心脏内科医师，但在世界各地的慈济人医会义诊中，好几次都见识到义诊中医师令人叹为观止的医术。如2010年海地强震发生后，国际慈济人医会（TIMA）的义诊团队抵达当地，美国中医师廖明煌为一位患者针灸治疗后，让原本长达14年因疼痛而全身颤抖、必须拄枴杖才能勉强行走的患者，居然可以马上跑跳。而擅长耳针的吴森医师，用小小的耳朵扎针、放血就治疗了眩晕，让患者通体舒畅，也常常在义诊时帮慈济志工即时解除疲劳与不适，他为人幽默风趣、鼓励病患，医病又医心。远在阿根廷成立慈济人医会的高忠成医师，因帮一位韩侨居民针灸后让当地民众对中医高度肯定。高医师就表示，中医是很环保的医疗，出门在外，万一身体不适，只要几根针就可以发挥作用。

慈济医疗志业中四大院区花莲、大林、台北、台中慈院的中医科，与西医会诊同心治疗病患，在医界素有名声。而长久以来坚守偏远医疗的关山慈济医院，2011年8月起因为沈邑颖医师当仁不让，让偏乡民众享有一等一的中医服务，每日门诊爆满，一号难求，让潘永谦院长经常收到民众的抱怨电话；2012年4月起，她更带着年轻中医师接下中医巡回医疗计划，希望多看一个病人就多减轻一个病痛，并借下乡之旅，深入了解偏远地区民众的健康状况。

沈邑颖医师一直是慈济人医会的成员，自2003年12月她加入北区慈济人医会后，海内外的慈济义诊现场，都可以看到沈医师为病患施医施药的慈悲身影；而她在市立医院服务时，更长期支援马祖中医巡回医疗达七年之久。尽管沈医师在北台湾已是具有声望的“名医”，但沈医师更是真心关怀病人、闻声

拔苦的“人医”。坦白说，关山慈院预备成立中医科已久，但苦于找不到医师愿意下乡，沈医师得知窘况后，打电话毛遂自荐，这样视病人如亲人的人医情怀着实令人感动。

从沈医师的医术与德行，就可以看出师承渊源。沈医师师承海峡两岸著名的中医周左宇老医师，被誉为“古典针灸派”一大传人的周老医师，最为人称道的除了精湛的医术外，就是爽朗幽默、赤子之心和开阔无私的仁医胸怀。他常提醒弟子“凡救人之事，不必保密”，毫无保留地教导以及传承弟子自己的一身功夫。这本书是老祖先留给我们最宝贵的医术资产，更是周老医师要传承弟子，也要公之于世的医道精要。

本书中言及“经络”是中医的核心，不论内科、外科、伤科，经络打通，身体就健康了。我们全身遍布着不同的“经络”，经络是由点到线、由线成面，且是活泼、跃动的；周左宇老先生透过“五门十变”的概念来打通全身经络，让我们了解中医诊疗思路的经络基础，以及各种临床案例的佐证，对年轻一辈有志中医者更是难能可贵的经典教材。

中医师可以靠针灸帮我们打通经络，平常我们也可以多利用运动和正确的饮食来维持身体机能运行的畅通。证严上人常言，宇宙是大乾坤，人体是小乾坤，都会有成住坏空、生住异灭。我们要戒慎虔诚地照顾自己的身心，而人体的奥妙也是让现代医学依然不断努力研究与进步的主因。

中医素以人体与宇宙互相呼应、天干对位、四时调节、通经健体为长，不论是有心深造钻研的中医师，或对中医有兴趣的民众，都能在本书中领会周左宇老医师施医取穴的学养精髓。本书不但让人眼界大开，也是一本兼具科普与专业、深入浅出又实用的中医宝典，值得一读再读，广为推荐。

慈济医疗志业执行长

林俊龙

推荐序2

经络在中兴

中兴院区中医科是台北市立联合医院针灸重点发展院区，一直以来都很重视针灸的理论研究和临床教学。

“经络”这门古老的学问是针灸很重要的理论基础，同时也是中国传统医学的核心，透过经络可以将中医的内外妇儿各科联结在一起。经由本院区中医科同仁的发扬研究，结合经络理论与临床，疗效显著，造福许多患者。

本院也是中医教学医院，每年都有许多优秀的见习医师与实习医师前来学习。在中医科团队的共同努力下，无论中医理论的深化，或临床诊治的训练，都有相当扎实的课程与带领，使本院成为北部地区中医医师临床养成的重镇。近年来，更将经络教学推广至临床中医师，展开台湾中医医疗的新篇章。

“经络在中兴”有两个意义：一是从中兴院区出发，发扬中国传统医学，尤其是“经络”的理论研究与临床应用，在中兴院区蓬勃发展；另一是埋没已久的传统经络因着本院区的研究与推广，正逐步复兴当中。

沈邑颖医师曾于本院区中医科服务，医德、医术兼备，她是台湾针灸四大派传人之一周左宇老师的学生，周老师一派以“古典针灸派”著称，沈医师整理周老师的针灸理论及临床经验，不仅保存了中国传统医疗文化的精粹，更将有助于传统医学的发扬，守护民众的健康。

沈医师请托为之序，余亦乐以为之。

台北市立联合医院中兴院区院长

璩大成

推荐序3

古典针灸在台湾

经络在中医扮演极重要的角色，老祖宗早在两千多年前，就已将经脉系统描述得淋漓尽致，并强调其重要性与特殊性。《灵枢·海论》云："十二经脉者，内属于腑脏，外络于肢节。"通过经络将气血与营养输送到全身，濡润全身四肢脏腑官窍百骸。《灵枢·经脉》曰："经脉者，所以能决死生、处百病、调虚实，不可不通。"古典针灸重视经络以及脏腑辨证，寻求疾病的根源、致病的机理，治疗方能一招治病。然而，现今医学以为眼见为凭，检验报告、实验数据为优先，将看不到、摸不着、不理解的称作"不科学"，视传统医学如敝屣。经络系统眼不可见、手难以触，存在性备受质疑，致使现代医家眼病扎眼，头痛医头，患者不知良莠，使得古典针灸逐渐失传，此为针灸的危机。

中医的科学在于即使没有精密的诊断仪器，不同于西医一抽血二验尿三影像，端靠医师灵敏的视觉、听觉、嗅觉、味觉、触觉，以四诊望闻问切所收集到的讯息，辨证论治，处方用药。《灵枢·外揣》云："视其外应，测知其内。"司外揣内，了解脏腑经络的寒热虚实。中医是一套完整的治病哲学，并非神奇，而是科学。经络为中医学诊断治疗处方用药之宝藏，熟稔经络的医家，一针在身，即可悬壶济世。

对一门学问的态度，不能停于学术研究，更要落实于临床，不间断地印证。沈邑颖医师承袭周左宇老师数十年医术及经验，为古典针灸第三代传人。周老师自幼学习针灸，跟随多位尊师学习，累积经验。于1971年开始，在台湾易经学会定期授课，并在（台湾）中国医药学院、台北医药学院、针灸义诊中心演讲，推广针灸临床与教育，培育英才。另外，结合个人经验出版《针灸断病法则》《针灸配穴思路》《扁鹊针灸治疗法则》等书籍，为后世留下针灸治疗的方向，乃为针灸界万人景仰的一代宗师。

沈邑颖医师承接并贯彻周恩师的理念，忧心针灸流为解除"酸痛"的工具，古典针灸重视脏腑与经络辨证的精神逐渐消失。除了将恩师的理论与研究发表于期刊，更在庞杂忙碌的医院门诊中，用心教育跟诊的实见习医师，提携后辈不遗余力、毫无保留，其无私无我精神，令人钦佩动容。此亦是遵从周恩师毫无藏私的风格。沈医师通晓经络，熟谙脏腑，秉持一颗热忱执著的心，学术结合临床，并着手专研眼科、妇科等疾病，针灸用

药独树一格。在中青代当中，是一位非常有成就的医师，为针灸界翘楚，由于沈医师追求完美的认真态度，古典针灸开始发扬光大。

此书阅读它千万遍也不厌倦，每每拜读都能启发不同的思维和想法，令人深深感叹中医的奥妙与智慧，也从字里行间感受到沈医师的用心，是一本值得一读再读的好书。

“看那看不到的东西，听那听不到的声音，想那想不透的道理”，以此境界，与各位分享。

中华黄庭医学会创会理事长
台北市中医师公会常务理事
林源泉

推荐序4

重新认识经络系统

针灸医术，是中华民族的智慧结晶，中医仅用针刺入身体特定部位，即能治疗各种疾病，为病人解除痛苦，令人觉得不可思议。尤其同一种疾病，不同患者所针的穴位，可以不同；不同疾病却可以针相同穴位，所谓“同病异治”“异病同治”，更让西方人佩服不已。

尊师重道，是中华文化的优良传统，透过师徒薪传，许多优质的传统文化及技艺，才得以保存下来。周左宇医师一生，师承周汝汉、杨天霖、承淡安、孙培荣等四位中医名家的功夫于一身，承先启后，作育英才。沈邑颖医师是周老师的学生，秉承周老师乐于分享的精神，将周老师临证经验整理成册，公之于世，实属“立言”壮举，令人敬佩。

本书不仅对于传统针灸配穴理论及通经补泻概念，有详细的解说，对于临床常见疾病之治验穴位，亦作了系统的整理。凡我中医同道，若能从本书丰富的内容中，对于经络系统有新的认识与启发，并将之应用于临床治病，而更能得心应手，则是本书著者之宏愿，亦将是患者之福也。

台北市立联合医院中医医疗部针灸科主任兼中兴院区中医科主任

江裕阳

推荐序5

值得终身学习的中医典籍

当我刚拿到本书的文稿样本时，迫不及待地赶快翻阅，随着翻页与翻阅的过程中，不断发出惊叹与惊呼声，因为书中几乎将周左宇老师一生的针灸治疗经验完全公开，就像书中周老师所说：“凡救人之事，不必保密。”这是何等的气度与修养啊！赞叹周左宇老师与沈邑颖医师的胸襟与涵养。

周左宇老师一生师承四位针灸大家，并行医超过七十年，周老师将这些古典针灸的传承与经验熔于一炉，沈医师则将之遍洒于本书，每一页都可以看到古典针灸的精华身影，真的是满地都是口诀与经验，俯拾皆是，举手便得。书中将古典针灸的师承特色分为十三类：通经、对位、穴名、传统配穴、经验配穴、特殊针法、灸法、补泻、流注、藏经、推广、广纳、不针之症。书中的周左宇老师临床治疗单元，更是以老师多年的各种治疗案例探讨，来阐释针灸古义配穴法中的各种理论，让读者可以将很多难懂的针灸古典理论，快速地消化与吸收。至于周左宇老师专病疗法单元，更是临床常见且难治的七类疾病的治疗精华，让读者可以由此间接传承到古典针灸的治疗经验。

本人这几年因为执行“国科会”针灸数位典藏“国家型”科技计划的因缘，四年前曾经录影采访过周左宇老师，当时并帮古典针灸这一派做一点点数位典藏的工作。印象中的周老师，爽朗的笑容与中气十足的谈话，丝毫看不出他当时已经高龄九十三岁了。也因为这次的采访经验，后来陆续认识了很多周老师的学生，他们都是与周老师一样古道热肠的人，虽然我无缘成为周老师的弟子，却很荣幸能够认识他们，大家都一起承担这一代人应该传承中华文化的工作，为中华文化的传承与创新尽一己绵薄之力！

在此衷心推荐本书，值得大家永久典藏与终身学习。

“国科会”针灸数位典藏“国家型”科技计划执行人

陈擎文

作者序

典型在夙昔

——周左宇老师纪念文

仁医良医

“救人的事不要保密”，周左宇老师曾经不只一次这么告诉大家。虽然只是一句话，却也将周师开阔的仁医胸襟，以及传承中医古典派针灸的使命感，展示得淋漓尽致。周老师这份毫无保留的教导，与长久以来传统中医界的保守迥然而异，还记得有一回与老师通电话洽谈事情，没想到老师心心念念的，竟然是叮咛着身为学生的我：“最近有没有多用针呀？要多用多练习……”当下，我知道他心里头挂记的仍是期许我们要发扬针灸医疗，然后去救更多病人。

2011年，周师以高龄97岁辞世，我不舍失去了一位好老师，对中医界来说，更是一大损失。周师留给大家的，不只是古典派针灸的妙法，更有他身为中医师仁心仁术的仁医典范。《灵枢·九针十二原》提到：“小针之要，易陈而难入。”针灸很容易操作，但是其理论却非常深厚，苟非得其门，难入其堂奥。也因此周师一再提醒我们，要传承、发展、推广针灸，并要“将此金针度与人”。

希望这本书的出版，能作为献给周师的最敬礼，也代表我们对周师永志不忘的思忆之情。

忆吾师，他的爽朗热情、良师风范，影响我至深至远。犹记当年我跟随周师习医时，他已经高龄88岁，说话依旧声如洪钟，像个老顽童般，始终保有那份纯真的赤子之心。他爱说笑话，心情开朗，而且唱作俱佳，年轻时还会去票戏，谈起对教学的热忱更是令每位学生印象深刻。有一次上课，老师帮我扎风池穴，虽然年事已高，右手臂又曾严重车祸骨折过，老师取穴仍旧精准，针感浑雄，直灌脑内，老一辈针灸医家的深厚功力让我相当震撼，迄今难忘。

老师早年投身军旅，不仅没杀过人，反倒在军中救了很多人，尤其战乱期间疫病严重，物资匮乏又缺医缺药，死亡人数难以估计。周师在湖南省凤凰城，跟随承淡安老师以针灸方式救人无数，甚至还训练了一批当地

居民以针救人，一时之间蔚为传奇。后来，周师跟随军队到台湾，有次军车不慎翻入河内，老师极力抢救，应用中医传统救溺水的方法——让患者趴在锅子外凸的底部，挤压背部，吐出肺内之水，拯救了不少弟兄。

1970年代，周师还跟同门师兄们创办了台北义诊中心，帮助贫病之人。除了看病给药不收费之外，若听到病人没吃饭，还会一人发给五块钱，要病人去隔壁喝豆浆；若听到邻居有困难，也总是二话不说就出手相助。我相信对老师而言，当医师早已经不是为了赚钱，而是追求一种高贵的生命态度——善念无价，救人无所求。周师的这份仁医特质，让我受益良多，也让我时时刻刻提醒自己，身为中医师的使命和责任。

网路上也曾经有人好奇，周师长期晚睡，又抽烟，怎么还能活得那么长寿，那么健康？其实我一点都不意外，我相信他的单纯、善心、善念是他身心最大的支持力量。

忆良师，我无限感恩。周师在针灸教学上，总是毫无保留不藏私，更时时激励着每一位学生要积极学习，多练习、多看病人，才能真正体悟针灸医疗的精髓之处。周师出身北方中医大家“永安堂”，他曾忆及自己的习医之路，也得感恩父亲平日的严厉教诲。身为长公子，就算已经考上了师范大学，父亲仍然时时鞭策着他，不仅要背着中医包包随父亲去看诊，还要时时抽背中医典籍，若结果不如父亲预期，老师还会挨打……晚年，老师想起这些前尘往事，苦涩艰辛的训练过程，其实奠定了他日后厚实的中医基础。周师家学渊博，又外学杨天霖、承淡安、孙培荣等三位老师，再加上丰富的临床经验，成就了周师古典派针灸之大成。

周师天资聪颖、记忆力过人，统合能力佳，不仅将“五门十变法”充分应用于临床，记录其父亲所教授的流注歌诀，还首制现在针灸界常用的子午流注灵龟八法转盘，并编写孙培荣老师医案为七字歌诀。这两件事情老师一直不希望我们传扬，但我们觉得应该给老师一个历史上的公论。

情义并重

殊为可惜的是，人祸无情，原本与同仁堂齐名的“永安堂”，却因为动乱而遭逢浩劫，双亲遇难，这对周师而言，是难以承受之痛。这段人生经历，也让老师一生极为重情重义，除了热心助人之外，他还照顾单身的袍泽，直到晚年都留住在他家，共同生活。几年前师母跌倒受伤后，老师也毅然放下台北的课程，回到苗栗陪伴、照顾妻子，这份真心真情，令人动容。

周师为人严谨，却又很懂得生活，平日他随性自在、又重情义，对于社会公义之理，十分刚正不移。至于名利之事，对周师更是如浮云流水，他不攀缘、不贪求，甚至还非常低调，虽然是一代中医大师，但待人仍然随和亲切，丝毫不摆架子，对身边人总是一视同仁。这份简单、快乐又认真的人生观，值得所有后辈学生效法。

中医界一代大师的陨落，身为学生，伤痛之余，更有深重的传承使命感。很感谢周师的启蒙，引领笔者一窥经络针灸的奥妙，没有周师当年的教导，笔者可能还在针灸门外徘徊，不得其门而入。笔者如果在针灸经络上有所体悟，有所传承，都要归功于这位恩师。谨以此文献给我们深爱的、永远的、可爱的"老顽童"——周左宇老师。

沈邑颖

2014年1月30日

目 录

Part5 周左宇老师的临床治疗与医案思路探讨——治疗各论 / 105

Part6 周左宇老师的临床贡献 / 143

附录 / 147

跃动的经络

导读

沈邑颖

缘起

2002年为了即将展开的中医临床工作，有点担心，特地前去台电大楼附近的启业书局买书，遇到热心的戴妈妈，赶紧问起是否有不错的针灸老师可以学习。戴妈妈笑容满面地推荐周左宇老师，直夸周老师的课有趣又有收获。个人颇为怀疑，因为没有听过周老师的大名。但因着戴妈妈的强力介绍，前去易经学会报名，还推荐几位道友同行。

本以为针灸课就该照着八股派的方式进行，先讲经络循行，然后介绍穴位位置及主治。没想到第一次上课，就被老先生迷倒了。周师的上课内容生动活泼，讲课方式风趣幽默，课堂中笑声不断。曾有一位师弟说过，要鉴别是不是周师的学生，听笑话就知道。老师为人随和豪爽，信手拈来，故事多多，个个都是临床有效医案。我在大陆也上过针灸课，但从没有像老师提供这么多生动的临床案例，还有许多特殊经验，例如治疗疟疾等。周师向四位现代中医名师学习，历经抗战直到现代，经历许多活生生的诊疗案例，其内容远远超乎我们的想象。

启发

课堂中周师毫无保留，除了分享个人经验外，还介绍四位老师的理论与特定经验，内容丰富且生动。随着课程的进行，有些针灸理论或临床应用越来越深奥，但周师不会直接说明原理，要让学生独立思考。临床上笔者开始慢慢应用，越用越有心得，疗效显著，但对于机理尚不明了。周师的“五门十变法”对于笔者犹如轰天雷，震开笔者学习中医的大门。透过通经理论，原先一直无法理解的中医概念，突然浮现清楚的脉络。2004年在征得老师的同意下，撰写《三天三骨症之介绍与临床治疗》一文，首度尝试透过“通经概念”解读老师的配穴思路。

2006年撰写《中医眼科的经络理论及临床应用探讨》，大量加入“通经”概念阐释个人对于中医眼科的经络理论的理解，以及临床上的应用思路。许多内容也是在周师既有的基础上加以推广，例如将养老透间使，转

化成养老透心经。有次拜访老师，原以为老师不会注意到这些内容，想不到老师竟然笑呵呵说："你是不是有提到养老透心经？"

体会

随着个人临床经验的累积，仍有不少不知其所以然之处，于是开始埋首研究，由奇经八脉，回到正经，并从临床观察反复验证，再透过"通经"概念，深深体会"经络是中医各科的共同基础""经络是中医的核心"等概念，也因此决心全力投入研究经络及其临床应用。

经络特性

透过经络与中医理论的学习、临床的观察，以及诊治的验证，发现经络不是死的，不是线条而已，而是活泼的，不断跃动的，由点成线成面，隐含着深厚的中医理论，可以马上被验证，可以作为中医各科彼此间的桥梁。这些特质非常微妙，唯有细心观察方能体会。

近五年来，笔者以传统经络理论及通经理论为主体，除了在医院针对见习实习医师开办系列"经络概论"及"经络学苑"课程，一起研究讨论经络的内涵之外，2010年还在中华黄庭医学会开办"经络十讲"课程，希望将临床的思路与中医同道分享。

本书内容来源

本书内容来自于2010年笔者在中华黄庭医学会"针灸古典派周左宇老师师承及临床思路探讨"的演讲稿，这是首度全面性探讨周师的传承与经验。

两年多前，由于师母生病，老师无法前来台北授课，曾询问笔者可否接下后续课程，但囿于客观因素，笔者向老师报告会在中医的医学会中授课，只是听众族群以中医师为主，老师点头同意。开课前，再度到老师苗栗家中拜访，请问老师可以公开讲授的范围，老师很豪爽地说："全部都可以讲授。"因此，笔者从老师的所有著作中，选取具有代表性的内容，并尝试以脏腑及经络理论阐释，然后归类统合。

橡实文化出版社的总编辑周本骥小姐亦前来聆听这次的演讲，并希望能透过出版，把周师宝贵的经验和传承完整介绍给对中医有兴趣的人。为了此事，笔者与周总编等人在2010年9月到苗栗拜访老师，征得老师同意后，开始着手进行此书的编辑工作，并在同年11月20日将编好的书稿带到苗栗与周师讨论。老师看到书稿，当下专心看了起来，并与笔者做了些许讨论，更承诺将亲自为本书写序。直到我们为了赶火车必须离开，老师仍旧抱着书稿阅读。

由于是以演讲内容成书，书中保留了大部分的投影片，提纲挈领，便

于读者快速掌握周师的宝贵经验。而原课程中口头阐释的部分，则进录音室重新录音，透过书与声音的结合，冀能阐述周师深奥医理于万一。

主题架构

本书共分六个部分，首先定位"经络"在中医的地位。"经络"对于中医的重要性，不仅历代医家反复提醒，对于笔者个人而言，周师所教导的"五门十变"法更是协助笔者敲开学习中医大门的关键，相信中医同道也会有类似的看法。接着介绍周左宇老师的习医经历及师承特色。

第四及第五部分则自周师著作中挑选相关内容，探讨周师临床治疗与医案思路，包括"治疗总论"及"治疗各论"。此二部分结合前述的理论与周师的临床经验，更能呈现"古典针灸"派的特色。

最后一部分则是笔者以周师学生身份从临床医师的角度，总结周师这位国宝级的针灸大师的临床贡献，包括临床医疗特色、中医研究及贡献等。

本书主架构

Part1 经络：打开中医大门之钥
Part2 周左宇老师的习医经历
Part3 周左宇老师的师承特色
Part4 周左宇老师的临床治疗与医案思路探讨——治疗总论
Part5 周左宇老师的临床治疗与医案思路探讨——治疗各论
Part6 周左宇老师的临床贡献

主题介绍

自古以来有关十二经络的研究本就不多，研究如何将经络的循行及病候概念应用于临床者更是少见，笔者从事针灸临床体会，经络是中医各科的共同基础，除了针灸之外，无论是中医基础中的藏象学说、临床上的诊断，或药物归经、方剂应用，甚至临床各科，都会应用到经络，所以经络是打开中医大门之钥。而随着药物的种植环境改变，道地药材取得不易，笔者预言，无论从环保的角度，或是对于健康的概念，不需药物的"经络"将成为未来医疗主流。

Part 1 经络：打开中医大门之钥

【1】经络是中医的核心，也是未来医疗主流

在中医学习的启蒙阶段，"经络"都是必读的内容，之后无论是藏象

学说，或是药物归经、内科的辨证施治、方剂的应用、伤科的病位思考等等，都是以经络为基础，所以“经络”可以说是中医的核心，也是中医各科的共同基础。随着地球气候环境的巨变，未来药物的取得将会越来越困难，笔者深信经络将成为未来医疗的主流。

Part 2 周左宇老师的习医经历

周师是好学之人，四位老师都深具特色，网路上则称周老师师承的流派为“古法针灸派”或“古典针灸派”，故在此部分中介绍周老师的门派特色。周师不仅认真继承四位老师的教导，并毫无保留地教导给后学者。

【2】认识古典针灸

2005年3月2日香港著名翁明富曾撰写一篇《台湾针灸四大派》的文章，文中提到台湾针灸有四大派，其中周左宇老师师承孙培荣老师，属于“古法针灸派”，并认为“古法针灸派”完全不用任何药物，传承有自己的手法。笔者认为此说不够全面。根据周老师的教导以及临床应用的体会，笔者不揣浅陋地将古法（古典）派的特色归纳如下：

- 以《内经》及《针灸甲乙经》《针灸大成》等传统典籍为理论基础。
- 将传统理论确实纳入临床应用。
- 采拾散落于民间的针灸经验。
- 重视“整体观”及临床思路。
- 重视“辨证论治”（含脏腑辨证及经络辨证）。
- 以“经络”为共同基础，各科有共同语言及思路。
- 广泛且灵活应用各种疗法于临床各科疾病。

在陈擎文老师所架构的“再探针灸大成”网站中，则称孙培荣老师这一派为“古典针灸派”。

由于老师之四大师承各具特色，笔者曾问过周师，我们到底属于何派？是网路上所说的“古典派”？或是“承派（承淡安老师）”，抑或“孙派（孙培荣老师）”？老师爽朗一笑说：“都是啦！”所以就决定称本门为“古典针灸派”。

【3】承先——周左宇老师的中医启蒙与师承

犹记2002年时电视正播出以北京同仁堂故事为底本的《大宅门》连续剧。课堂中，老师曾悠悠地说：“当初我们家永安堂比同仁堂还大很多很多……”身为北方最大药房的长公子，周老师当然亲受父亲周汝汉先生的启蒙指导。除此之外，老师还拜于以严厉著名的杨天霖老师门下；抗战期

间在军方安排下，师承温文儒雅的承淡安老师；随军队播迁来台以后，复以"足临泣"取穴法进入孙培荣老师之门。四位老师不仅学养丰富，更将各自的专长传授予周老师。周师聪明强记，不仅记下每位老师所传授的知识，并灵活运用于临床上，取得奇效。

【4】启后——周左宇老师的行医和著作

周师从1970年代开始，除在台湾易经学会定期讲授针灸课程外，还在当时的（台湾）中国医药学院、台北医药学院、针灸义诊中心等处不定期授课。向周师学习针灸的学生人数约有四至五万人，入室弟子百余位，遍布海内外。

为了服务民众，周师还与孙派同门师兄弟及诸多针灸同道、大家，成立"台北针灸义诊中心"，提供免费针灸治疗，推广中医。一般市面上的针灸古籍及现代书籍，多数都是大陆地区的治疗经验，周师透过治疗大量的义诊病患与临床观察，不仅验证传统的针灸理论，更累积许多现代台湾的针灸特色，这些特色对于台湾学者更有直接的临床指导意义。

除了悬壶济世外，周师还费心编纂上课用的针灸教科书，例如《针灸重点释义》《针灸断病法则》等，且将四位老师的师承以及个人经验著述成集，例如：《培公针灸验案歌》是记录孙培荣老师的临床经验，还有《扁鹊针灸治疗法则》《针灸配穴思路》《针灸快针治疗法则》等。《周公月波临床精华录》则是周师令翁的宝贵经验，周师一本传承中医的理念，将之公之于世，以飨同好。除了医道外，周师还擅长书法及国画，所绘之牡丹尤其栩栩如生，堪称一绝，周师书画作品由师兄整理成光碟《周左宇书画小册》，全部致赠给学生们。周师文笔一如其人，发表的幽默短文充分显露出老师的顽童个性，由友人武仲瑛收录辑成《周公短文集粹》一书。

《针灸简易二穴应用法》《头面与妇科常见疾病之针灸验穴》《三大经络疾患之针灸特效法则》《特效灸法验穴精选辑》等四本小册，则是周师在寿宴中，免费送给学生的珍贵礼物，得者如获至宝，无不细细研读，从中领略老师的宝贵经验。

Part 3 周左宇老师的师承特色

本部分详细介绍周师师承自四位老师的特色，以及周师自己的特殊经验。但在进入主题之前，先讨论到底针灸能否治疗内科病，主要的考量有二：一是由于针灸"易于操作，即时见效"的特性，风行于国际，但常常仅使用于治疗酸痛；二是古典针灸派除了治疗酸痛之外，还擅长治疗内科病

证。所以，针灸到底能否治疗内科病，应该先行讨论。

【5】针灸能治内科病吗?

古代医家曾云："一针二灸三用药。"《标幽赋》中亦说："拯救之法，妙用者针。"针灸的特殊性及有效性可见一斑。进入20世纪之后，随着针灸在国际上风行，不同的针灸理论风起云涌。但是，针灸除了可以治疗目前较常见的神经肌肉系统疾患外，能否治疗其他科别病证呢？笔者分析《内经》中有关十二经络是动病与所生病，以及1996年世界卫生组织（WHO）认可的64种针灸适应证，发现无论古今中外的专业观点，都说明了针灸可以治疗内科病证。

【6】古典针灸的临床特色

依据不同的治疗方法，目前中医可大致分为"内科""针灸科"及"伤科"三大科，不同科别各具特色，多数中医师擅长一至二科为主。此三科是否该如西医的科别一般独立作业？由于"经络"是针灸、内科、伤科三者的共同基础，如果能妥善运用经络概念，其实针灸、内科、伤科三者是可以相辅相成，共同成长的。

笔者试着将周师所传承的古典针灸整理成十三项临床特色，包括：通经概念、对位法、穴名应用、传统配穴、经验配穴、特殊针法、灸法、补泻、流注八法、藏经、推广、广纳及不针之症。

【7】古典针灸的通经概念

五门十变法源自《内经》，是一种应用天干对位法的"通经"概念，加强"表里经"之外的联系。此法隐于古代医家的经验中，直至周师才明述临床用法。五门十变法是带领笔者打开中医之门的钥匙，无论中医理论或临床，皆从此概念获益良多。详细概念说明，请参阅书末附录笔者所发表的论文《经络通经概念——五门十变法及脏腑通治法（理论篇）》。

【8】古典针灸的对位法

"扁鹊神针法"据说传自东周时代的名医扁鹊，其实是应用人体的上下对位关系，周师认为此法对于表证及四肢疾痛疗效特著，笔者多用于现代人多坐少运动，或是运动受伤所导致的酸痛状况。

【9】古典针灸的穴名应用

"内外山陵、丘海池渠、沟溪泉井、手足治疗法"是运用穴名特性来治病，周师有许多有趣的案例，针后即见效。

【10】古典针灸的传统配穴

古典针灸既然名为"古典"，当然大量运用传统配穴。周师临床上最常用者包括原络治疗法、俞募治疗法，还有善于治疗急性疼痛的会郄治疗法等，这些也都是一般针灸医师常用的配穴法。

【11】古典针灸的经验配穴

"经验配穴"主要论述周师特有的临床法则，包括远近取穴治疗法、简易二穴应用法、临床经验配穴法以及台湾的特殊治疗经验。

【12】古典针灸的特殊针法

除了配穴特色之外，周师还有特殊针法，例如传承自杨天霖老师的担法，即以一针透两穴，犹如扁担两头挑，故名为"担法"。另外则为周师为了因应台湾特殊环境所创的快针法，期以最少的针刺和最短的时间能达到应有疗效。

【13】古典针灸的灸法

周师临床上常用灸法，但并不局限于寒证及虚证，而是广泛应用于临床各种疾患。

【14】古典针灸的补泻

从古至今之针灸医师都非常注重补泻手法，周师认为"补泻要义，是加强针灸疗效"，所以去芜存菁，特别重视呼吸法，并有特殊的攻灶法。

【15】古典针灸的流注

周师的尊翁擅长子午流注，周师年轻时未及向父亲学习，在从军抗战期间写信向父亲请益，父亲要周师特地回家，面授"周记永安堂子午流注算穴歌（开穴歌）"。"灵龟八法"部分，周师还有"求时干法"。此两法提纲挈领，有助于临床快速运算之用。

【16】古典针灸的藏经

周师古文基础扎实，文笔流畅，将孙培荣老师的临床经验以七言歌诀方式撰写成《培公针灸验案歌》，如实保存当代医家的宝贵经验，犹如将典籍珍藏于经阁中，俾于继续传承予后学者。

【17】古典针灸的推广

周师除了传承四位老师的经验之外，还深入探究针灸典籍，例如《针

灸集成》《针灸大成》等，并向针灸界大力推广，期能提高同道的兴趣。

【18】古典针灸的广纳

周师虽为古典派传人，并不故步自封，只要是有效的疗法皆采用之，例如董氏奇穴、耳穴、手针及头皮针。

【19】古典针灸的不针之症

老练的针灸医师都会知道哪些症状不宜针灸，以免造成副作用。周师特别殷切提醒不宜针灸之脉象与情绪，并告诫在施行针治时，患者与医师皆需保持平心静气，才能接受针灸治疗。

Part 4 周左宇老师的临床治疗与医案思路探讨——治疗总论

【20】治疗总论与医案探讨

介绍应用传统中医藏象学说和经气流注等概念的临床医案，以及以穴名为主要取穴参考的“内外山陵、丘海池渠、沟溪泉井”治疗医案，还有治疗情志病的十三鬼穴应用经验。

由于中医传统理论看似精简，实则深奥，常令年轻的中医同道不知如何切入与应用。周师以其深厚的中医根基，结合中医古典理论与现代临床，不仅指导后学者应用中医理论之脉络，并呈现中医古典理论在中医临床的指导地位，极具中医特色。此部分内容无论在现代的教科书或临床报道皆不多见，故特别撷取相关医案，并尝试以中医理论阐释周师应用思路，以期后学者可从中学习掌握诊治要领。

【21~30】针灸古义配穴法医案

“针灸古义配穴法”一词出自周师的著作《针灸配穴思路》。此部分介绍周师应用中医藏象学说，包括五脏与五色、五味、五液、五脏所主、五脏所藏、五脏所开窍、五脏属性、五劳所伤、五脏邪气的关系等，以及经气流注理论的临床医案。在面对复杂的病情或陈年痼疾时，“针灸古义配穴法”的思路有助于掌握疾病的核心，获得疗效。

【31】内外山陵、丘海池渠、沟溪泉井及手足治疗医案

周师在《针灸断病法则》中说：“古代东周扁鹊先师已用此法治疾。传流至今已数千年，惟中医守密，自清以来，有渐次失传之痛，为使此种方法弘扬，故将原认密传之方法，予以公开，俾使爱好同道，共同研究我国文化宝藏。”

古代由于教育不普及，有能力著述之医家多数皆受过儒家教育，故有“儒医”之称。儒家向来重视文字与文义，所以在为“腧穴”命名时，或以部位，或以疗效等，以期用二至三字概括该穴之特色。本法即以病情配合穴位名称为主要选穴参考。历代以来，此方面医案或有记载，根据笔者临床经验，只要辨证精准，选穴得宜，针数可少，疗效颇佳。

【32】十三鬼穴应用

“十三鬼穴”历代医家多应用于治疗精神异常疾患，具有明显的安神定惊作用。由于功效宏大，副作用也较大，故周师特别提醒应用此法之注意事项，包括针穴的顺序、不要留针等，并建议除非病情需要，不要轻易针满十三穴，“得饶人处且饶人”，从此也可看出周师悲天悯人的胸怀。

Part 5 周左宇老师的临床治疗与医案思路探讨——治疗各论

【33】治疗各论与医案探讨

此部分将介绍两大主题：专病疗法的医案及综合医案。

专病疗法介绍特定疾病的针灸治疗，包括六类临床常见疾病，如肥胖、坐骨神经痛、耳鸣、耳聋和聋哑、颜面神经麻痹，以及头部和妇科常见疾病等，另介绍周师灸法治疗经验。

【34】专病疗法1：减肥体针法

【35】专病疗法2：坐骨神经痛针灸治疗

【36】专病疗法3：耳鸣、耳聋及聋哑之针疗

【37】专病疗法4：颜面神经麻痹之疗法

【38】专病疗法5：头部常见疾病之针灸疗法

【39】专病疗法6：妇科常见疾病之针灸疗法

【40】专病疗法7：特效灸法验穴

【41】综合医案

综合医案则是从周师《针灸断病法则》书中22个医案中选取5个医案探讨，采取“病例介绍→诊断→治疗→释义→讨论”方式介绍。

当初撷取医案的考虑点，包括较少见的疾病，如医案2“小舌（悬雍垂）松弛”；或病已年久，如医案1“膝肿、腿麻、关节肥大、腿僵

硬”；或病情较为复杂，周师诊治思路多次转折，如医案3“偏头痛”、医案4“头痛”，及医案5“腰痛、颔痛、不思食”等。

笔者特别选取偏头痛、头痛医案，从中可看出周师重视“辨证施治”“同病异治”的中医特色。

最特别的是医案4“头痛”，由于病情复杂及患者特殊体质，周师综合“病家自身病变、脉象及天候五行，推理处方下针”，诊治过程中，跌宕起伏，峰回路转，宛如武侠小说中的“华山论剑”，令人目不暇接，甚是精彩，加上周师的亲笔说明，更添气势。

【42】综合医案1：膝肿、腿麻、关节肥大、腿僵硬

【43】综合医案2：小舌（悬雍垂）松弛

【44】综合医案3：偏头痛

【45】综合医案4：头痛

【46】综合医案5：腰痛、颔痛、不思食

Part 6 周左宇老师的临床贡献

【47】周左宇老师的临床医疗特色

周师的临床医疗特色有四：一为结合脏腑辨证与经络辨证的“内科针法”，二为快针及二穴的“精简疗法”，三为结合针、灸、药、罐等的“复合疗法”，四为重视“补泻法”。

依据周师的病案分析，周师擅长使用远近配穴法，远端取穴的思考常采用脏腑辨证或经络辨证，或两者合用。周师也会依据病情需要及病人特质采用不同的治疗方法，例如简易者，可采用快针及二穴的“精简疗法”；复杂者，则采用多种治疗方式的“复合疗法”。从这些治疗特色可看出周师针灸临床的灵活性，并非一般套穴的方式。

【48】周左宇老师的中医研究及贡献

周师忠实记录师承及个人经验，可广泛应用于各种病证的诊治。这位国宝级的老师毫无保留地将这些宝贵的“通用法则”教导给所有的学生，开启了后学者中医研究与临床诊治之门。

周师是爽朗豪迈的人，犹记老师在课堂中唱作俱佳地告诉我们他老人家的生活哲学时，全班不禁哄堂大笑。到底内容为何？就请各位读者在书

中寻宝啰!

本书书末的四篇论文，是笔者分析周师的针灸理论与临床经验，包括《经络通经概念——五门十变法及脏腑通治法（理论篇）》《三天三骨症之介绍与临床治疗》《周氏用穴经验系列之一：然谷穴治偏头痛探讨》及《周氏用穴经验系列之二：养老穴透间使临床应用》，谨提供中医界同道参考。

结语

本书筹备期间，遭逢2011年3月11日的日本大地震，导致地轴偏移10厘米，加上本州东移2.44米，海底出现150公里的巨缝。依据人与自然相应，人体也会受到不小影响。笔者依据临床观察以及对中医理论的思考，人体的“中轴”理论上与地面成一特定角度，“百会穴”为固定人体中轴的上卡榫点，让躯体与地平面维持平衡稳定的关系。而当地轴偏移，人体的中轴与地平面的角度也随之改变，变得不稳定不平衡。

由于人体与自然的不平衡关系，造成身心的不安定感，继而产生一系列莫名的不适症状，例如头晕昏重、心悸胸闷、莫名烦躁、全身不适、脉动不安等。由于人体中轴的上卡榫点在百会穴，因此只要刺激百会穴及附近区域（针刺或按压皆可），即可松开旧有的中轴，让躯体自动微调中轴，与现有的地平面建立新的平衡稳定关系。一旦建立平衡稳定关系，先前的不适症状即可改善。在门诊应用此治法，疗效显著。

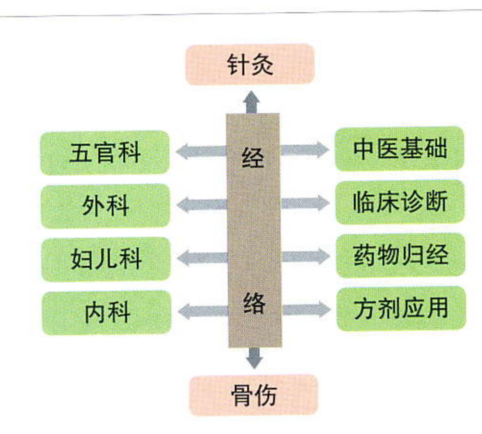
另外，由于灾区医疗资源严重缺乏，部分灾民虽幸运逃过地震，最后却因为天寒、体弱加上医疗资源不足，在避难所过世。在缺水缺电缺能源的状况下，连煮药服药保暖都受到物资的限制，此时，以经络概念为基础的治疗法就非常适用，只要辨证正确，无论是以针刺疏通经络气血，或以艾灸温通温补，或以双手或辅具给予适当地按揉，不仅可以通调血脉，改善身体状况，更可安定心神与情绪。

Part 1 经络：打开中医大门之钥

【1】经络是中医的核心，也是未来医疗主流

1 经络是中医的核心，也是未来医疗主流

1-1 “经络”是中医的核心



1-2 “经络”是中医各科的共同基础

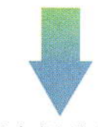


1-3 中医理论都离不开“经络”

中医理论：

- 四总穴：头项寻列缺
- 肺主通调水道：

“饮入于胃，游溢精气，上输于脾。脾气散精，上归于肺，通调水道，下输膀胱。”——《素问·经脉别论》



提壶揭盖法

基础都是经络

1-4 内科方剂的基础也是“经络”

以苓桂术甘汤为例：

- 中医：
  1. 伤寒若吐若下后，心下逆满，气上冲胸，起则头眩，脉沉紧，发汗则动经，身为振振摇者，苓桂术甘汤主之。——《伤寒论》
  2. 心下有痰饮，胸胁支满，目眩，苓桂术甘汤主之。——《金匮要略》
  3. 短气有微饮，当从小便去之，苓桂术甘汤主之，肾气丸亦主之。——《金匮要略》
- 汉方应用：

心脏瓣膜症、心脏喘息、神经性心悸亢进、神经症、胃下垂症、歇斯底里、妇人血道症、巴塞杜病、结膜炎、慢性轴性视神经炎、中心性视神经萎缩、翼状赘片、泪囊炎、夜盲症、白内障、慢性肾炎、肾变性病、萎缩肾、高血压、贫血症、蓄脓症、鼻炎、耳疾脸肿眸泪多、运动失调、梅尼埃综合征及轻度水肿。

1-5 如果冰岛火山再度爆发……

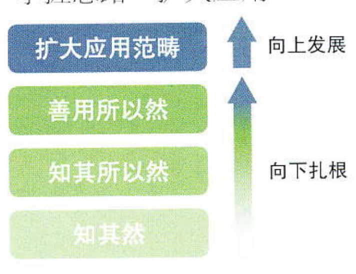
冰岛火山如再爆发，地球恐一年无夏天！那么药材还能继续种植吗？

- 2010年4月14日冰岛火山爆发，后续喷发不断，同时爆发冰泥流，带来巨大洪水，火山灰在天空中大量飘散。专家担心，如果火山再继续这样爆发下去，有毒物质进入平流层，恐怕会影响整个地球，让地球出现异常低温，最坏的情况，会让地球长达1~2年没有夏天。
- 19世纪初的地球发生什么事？原来印尼“坦博拉火山”爆发，火山灰带来的有毒二氧化硫，与水汽形成硫酸雾，流到平流层后阻挡整个阳光，导致1816年成为没有夏天的一年。

1-6 “经络”将成为未来医疗主流

- 经络的重要性
- 学习经络之目的

掌握经络→分析思路→掌握思路→扩大应用





Part 2 周左宇老师的习医经历

2 认识古典针灸

2-1 认识台湾针灸四大家

1. 董氏针灸：第一代为董景昌
   第二代传人著名的有：胡文智、杨维杰、诺顿
2. 古典针灸：第一代为孙培荣
   第二代传人著名的有：**周左宇**、武仲瑛
3. 飞经走气：第一代为修养斋
   第二代传人著名的有：钟永祥
4. 华 佗 派：第一代为王运安

资料来源：http://tung.tsu.edu.tw/acupuncture/main.html 再探针灸大成

2-2 孙派针灸的三代重要传人

- 第零代：钱曾文
- 第一代：孙培荣
- 第二代：武仲瑛、**周左宇**、孙宝琳、陈怡魁
- 第三代：黄福雄、巫静叶、沈邑颖、李相谅

资料来源：http://tung.tsu.edu.tw/acupuncture/masterSunGeneration.htm 再探针灸大成

2-3 古典针灸的特色是什么?

香港翁明富先生2005年的《台湾针灸四大派》一文，认为古典针灸（文中称古法针灸）的特色为：

- 完全不用任何药物，传承有自己的手法。

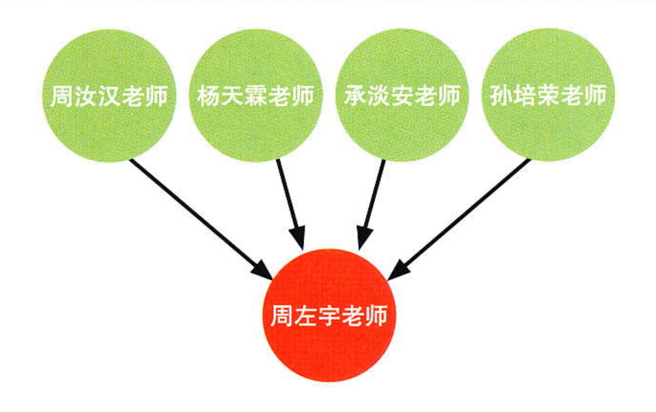
《图解针灸实效歌诀》《针灸治疗灵验病例》，后者为武仲瑛老师跟随孙培荣老师学习时的资料整理。

另有由周左宇老师结合个人经验所出版的《针灸断病法则》《针灸配穴思路》《扁鹊针灸治疗法则》等书。

资料来源：http://www.tcmforum.com/index.html

3 承先——周左宇老师的中医启蒙与师承

3-1 周左宇老师的师承表



3-2 周师父亲周汝汉的启蒙（河北中医世家永安堂的启蒙）

- 周左宇老师1914年出生于河北中医世家“冀阜永安堂”。
- 周师尊翁周汝汉（号月波）先生擅长针灸，早负盛名。
- 周师从小耳濡目染，对中医很有兴趣。
- 早年随父亲习医行医，累积厚实经验。
- 1940年于重庆取得中医师执照。

3-3 拜师杨天霖、承淡安

- 周左宇老师的第二位老师为山西名家杨天霖先生，杨师教法严厉，深深影响周师一生治学的态度。
- 在四川重庆拜于第三位老师承淡安先生门下，承为当时名震四方的针灸大师。
- 抗战期间，周师与承师在后方以针灸治疗时疫，颇受好评。

周左宇老师在湖南凤凰县的经历

- 湖南省凤凰县治疗疟疾。

取穴：大椎、外关、委中、中脘等。
病发前两个小时下针，针感越久越好。

3-4 拜师孙培荣

- 周左宇老师于1949年来台，复拜于第四位老师孙培荣先生门下，精进针灸。

入孙氏师门关键



足临泣穴取法

3-5 周汝汉先生的特色

- 擅长应用**“子午流注”“灵龟八法”**，并有一套简易快速的计算方式。
- **“扁鹊神针法”**系以**“对位法”**为主，此乃《内经》“上病下治”“左病右治”法的应用，临床上可依据**病位**，寻取**远端**与其**相对位置**的穴位下针治疗。
- **然谷穴治偏头痛。**

周师《周公月波临床菁华录》，序文提到：

> “家父行医多年，经验证心得而整理随身之备忘重点，条理分明，简洁扼要，家父一生之心血，本来著作甚多，因时局变迁，皆已无法获得，惟此在家父临终之际，由舍弟学文君取出保存。两岸相隔四十年后，宇返故乡始得此备忘手册，诚天意也。宇念历代祖先行医济世，家父悬壶之遗志，虽先人手泽未敢独享，经由杨木己医师重新整理及林琨星同道之校对，去芜存菁，罗列疏理，以正楷字付梓以飨习针灸，及中华医术同道，亦幸不负先人之期望焉。”

3-6 杨天霖先生的特色

- 擅长**透针**。
- **“内外山陵、丘海池渠、沟溪泉井、手足治疗法则”**系以**“穴名”**为取穴法则，应用治疗各科疾病。
- **“五门十变法”**：首见于《内经》，但临床应用迟至近代才由周左宇老师在继承杨老师的学术基础上发展出来，补充了中医经络学上许多空白之处，也拓展了十二经应用思路。

3-7 承淡安先生的特色

- 擅长**古典针灸**。
- **“扁鹊神针法”**。
- **“会郄、原络、俞募治疗法”**。
- **“养老透间使”**。
- **掏针法**：在同侧膏肓穴处，慢进快出六次，针对肺疾、呼吸不顺，配尺泽穴。



3-8 孙培荣先生的特色

- 擅长**“天应穴”**及**“倒马针”**——“倒马针”多用于膀胱经，取一穴，用三针，以求针得穴位。
- **“灸法”**。

> **五十肩透针法**
> “三间透合谷”“条口透承山”，为杨师、承师、孙师三位先生经验。

4
启后——周左宇老师的行医和著作

4-1 周师临床经验

- 周师特殊的不留针“**快针法**”，以及“**简易二穴应用法**”，非常适合“简、便、廉、效”的现代需求。
- 推广**五门十变法**临床应用。
- 制作**子午流注**应用转盘。

4-2 周师师承及发展表

师承	周汝汉老师	杨天霖老师	承淡安老师	孙培荣老师	周左宇老师
特色	流注	透针	古典针灸	天应穴 倒马针	
子午流注 灵龟八法	●				
扁鹊神针法 （对位）	●		●		
然谷穴 治偏头痛	●				
内外山陵、 丘海池渠、 沟溪泉井、 手足治疗法则 （穴名）		●			
五门十变法		●			
十三鬼穴		●			
五十肩透穴法		●	●	●	
养老透间使			●		
会郄、原络、 俞募治疗法			●		
马丹阳 天星十二穴			●		
灸法				●	
针灸快针 治疗法则					●
简易二穴应用法					●
三天三骨症					●



4-3 悬壶济世

- 理论的验证，经验的累积。
- 周师毕业于北京师范大学，后虽投身军旅，但对于针灸的学习、教学与服务热忱依旧，在其超过70年的行医生涯中，救人及授徒无数。
- 周师与孙派同门师兄弟及诸多针灸同道、大家，成立“台北针灸义诊中心”，提供免费针灸治疗，推广中医，颇受各界好评。
- 周师并从大量医疗经验中，累积许多宝贵的临床经验，包括治疗台湾地区高发的**三天三骨症**、**坐骨神经痛**、**肩凝症**之有效法则。

4-4 作育英才

- 周师于1971年开始，除在台湾易经学会定期讲授针灸课程外，还在（台湾）中国医药学院（现中国医药大学）、台北医药学院（现台北医学大学）、针灸义诊中心等处不定期授课。在课堂中，周师毫无保留，除了个人经验外，还介绍四位老师的理论与特定经验，内容丰富且生动。
- 30多年来，向周师学习针灸的学生人数约有4万~5万人，入室弟子100余位，遍布海内外，应用周师教授之针灸法多得卓效。

4-5 周左宇老师的重要著作

周师著作内容精要，颇受中医同道好评：

- 《针灸重点释义》
- 《扁鹊针灸治疗法则》
- 《针灸断病法则》
- 《针灸配穴思路》
- 《针灸快针治疗法则》
- 《周公月波临床菁华录》
- 《周公短文集粹》
（由友人武仲瑛收录整理）
- 《三大经络疾患之针灸治疗法则》
- 《针灸简易二穴应用法》
- 《头面与妇科常见疾病之针灸验穴》
- 《特效灸法验穴精选辑》
- 《培公针灸验案歌》
- 《周左宇书画小册》

4-6 周左宇老师的行医名言

- 要多多针灸：

  “不针的话，没有经验不行，靠手上的经验比较厉害，光脑子经验不行，实际上看的经验比什么都好，在你手里完成的任务最好，光听书上讲多好多好多好，没证据嘛！自己试试扎出来，很好。”

- 针灸安全胜于疗效。

- 对病人病情有疑心，就不要扎针。

- 凡救人之事，不必保密。



Part 3 周左宇老师的师承特色

5 针灸能治内科病吗?

5-1 针灸治证的类别分析

十二经络是动病与所生病分析

- 分为一般内科病证及循行所过病证。

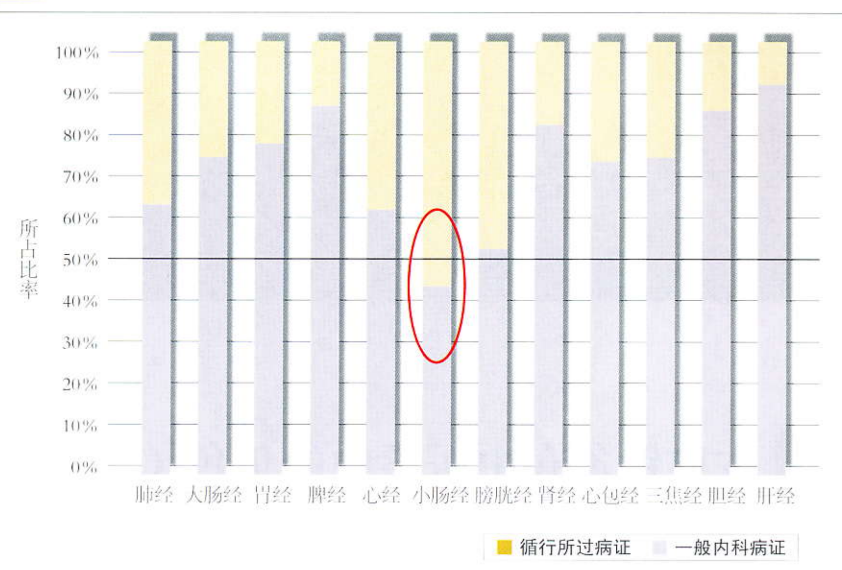
WHO认可之针灸适应证分析

- 共九大类，64种针灸适应证。

5-2 十二经络是动病与所生病分析—1

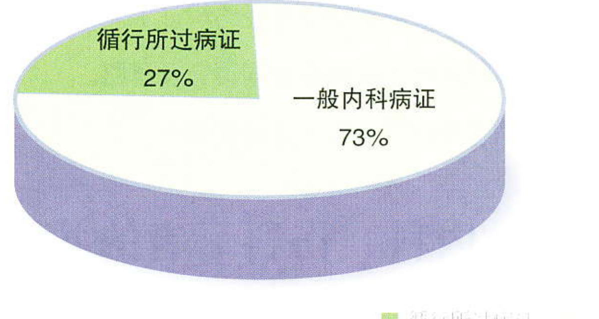
经络	一般内科病证	循行所过病证
肺经	64%	36%
大肠经	75%	25%
胃经	79%	21%
脾经	88%	12%
心经	63%	37%
小肠经	44%	56%
膀胱经	53%	47%
肾经	82%	18%
心包经	73%	27%
三焦经	75%	25%
胆经	87%	13%
肝经	92%	8%

5-3 十二经络是动病与所生病分析—2



5-4 十二经络是动病与所生病分析—3

内科及循行所过病证所占比率图



5-5 WHO认可之针灸适应证分类

1. 神经内科系统疾病
2. 运动系统疾病
3. 呼吸系统
4. 肠胃系统
5. 泌尿生殖系统
6. 妇科疾病
7. 五官科系统疾病
8. 皮肤系统疾病
9. 小儿科疾病

泛内科系统占约 80%

6 古典针灸的临床特色

6-1 古典针灸在中医学中的角色（贡献）

- 以《内经》及《针灸甲乙经》《针灸大成》等传统典籍为理论基础。
- 将**传统理论**确实纳入临床应用。
- 采拾散落于**民间**的针灸经验。
- 重视“**整体观**”及**临床思路**。
- 重视“**辨证论治**”（含脏腑辨证及经络辨证）。
- 以“**经络**”为共同基础，各科有共同语言及思路。
- 广泛且灵活应用各种疗法于临床各科疾病。

6-2 针灸、内科、伤科三者的共同基础

共同基础
~经络~

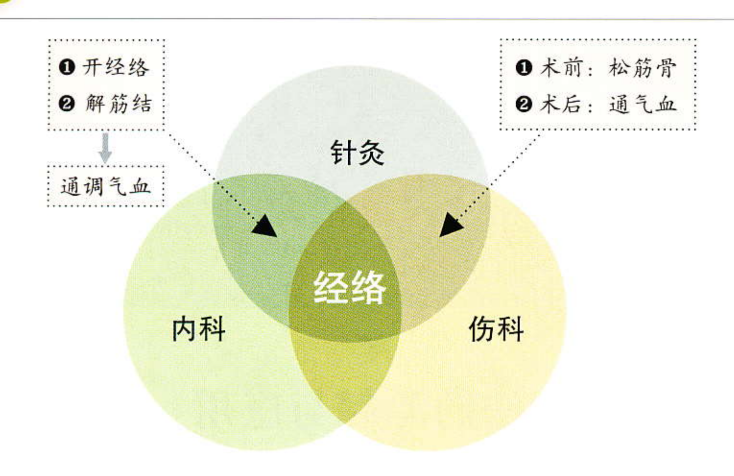
见山是山

见山不是山

见山是山

针灸、内科、伤科一起成长

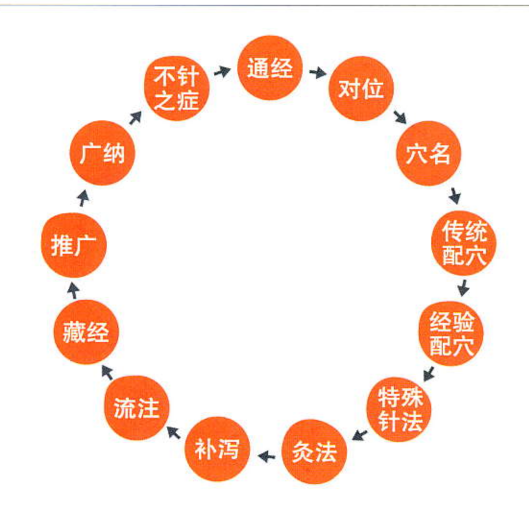
6-3 针灸、内科、伤科三者的共同基础（续）



6-4 古典针灸大纲—1

1. 通经概念
2. 对位法
3. 穴名应用
4. 传统配穴
5. 经验配穴
6. 特殊针法
7. 灸法
8. 补泻
9. 子午流注、灵龟八法
10.藏经
11.推广
12.广纳
13.不针之症

6-5 古典针灸大纲—2



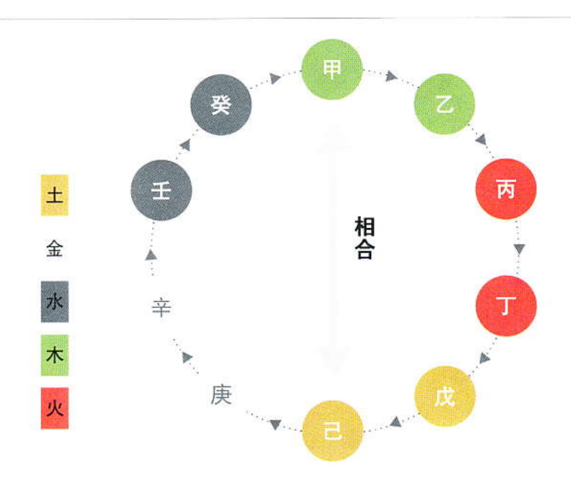


7-1 五门十变法的源起与应用

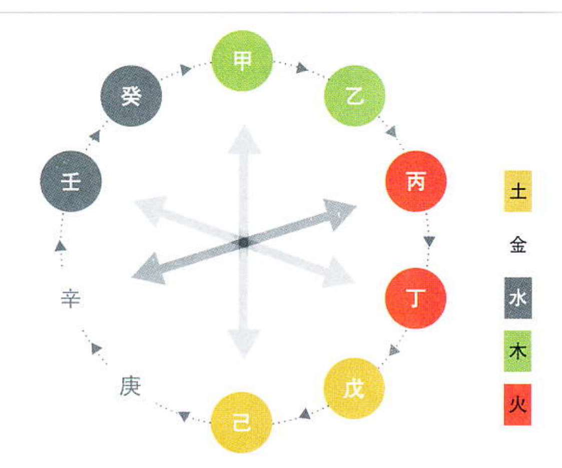
- 五门十变法源自《内经》：
  1. 《素问·天元纪大论》："甲己之岁，土运统之。乙庚之岁，金运统之。丙辛之岁，水运统之。丁壬之岁，木运统之。戊癸之岁，火运统之。"
  2. 《素问·五运行大论》："土主甲己，金主乙庚，水主丙辛，木主丁壬，火主戊癸。"
- 五门十变法主要采用**"对位法"**：
  1. **"五门"**是指十个天干隔五相合。
  2. **"十变"**是指十个天干两两相合后的变化。
- 五门十变法在中医中的运用：
  1. 以天干配十个脏腑。
  2. 以对位法将两个脏腑配为一组，阴阳相合，刚柔相配。



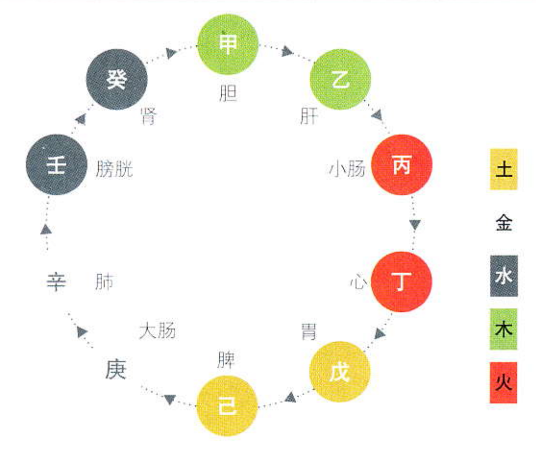
7-2 五门：十个天干隔五相合



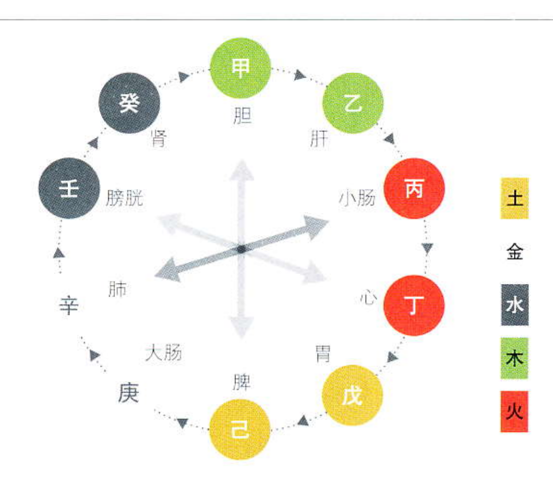
7-3 十变：十天干两两相合



7-4 十天干与脏腑相配



7-5 两个脏腑配为一组



7-6 五门十变法的特色

- 阴阳相合，刚柔相配。

天干	甲	乙	丙	丁	戊
经络	胆	肝	小肠	心	胃
	脾	大肠	肺	膀胱	肾
天干	己	庚	辛	壬	癸
合化	土	金	水	木	火

资料来源：《扁鹊针灸治疗法则》

- 取本经的本穴合化。（本穴如土经的土穴，金经的金穴等）
- 善治四肢病。

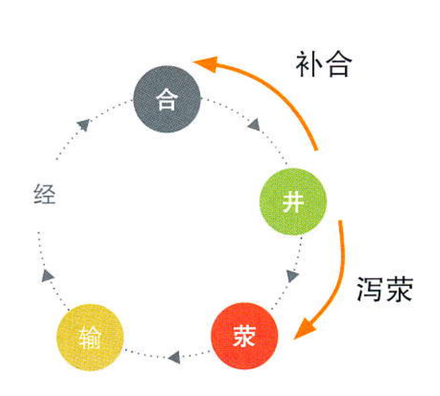
甲己合化土	甲胆→临泣	己脾→太白	合化脾、胃
乙庚合化金	乙肝→大敦*（行间）	庚大肠→商阳*（二间）	合化肺、大肠
丙辛合化水	丙小肠→阳谷	辛肺→经渠	合化肾、膀胱
丁壬合化木	丁心→少府	壬膀胱→通谷	合化肝、胆
戊癸合化火	戊胃→三里	癸肾→阴谷	合化心、小肠

*依据《难经》“泻井当泻荥，补井当补合”原则。

7-7 五门十变法的临床应用原则

- 化合治疗法：两穴合用。
- 互合治疗法：只取单穴。
- 注意：泻井当泻荥，补井当补合。——《难经》



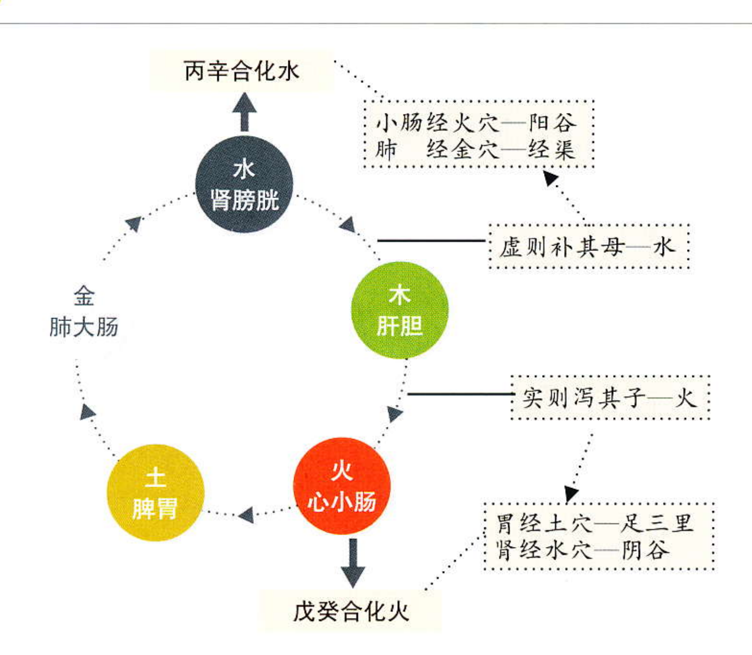


7-8 化合治疗法：总表

经络	五行	证候	治则	五门十变法	治疗取穴（本穴）	
肝　经	木	实证	以火泻之	戊癸合化火	胃经—足三里	肾经—阴谷
胆　经		虚证	以水补之	丙辛合化水	小肠经—阳谷	肺经—经渠
心　经	火	实证	以土泻之	甲己合化土	胆经—临泣	脾经—太白
小肠经		虚证	以木补之	丁壬合化木	心经—少府	膀胱经—通谷
脾　经	土	实证	以金泻之	乙庚合化金	肝经—大敦—行间★	大肠经—商阳—二间★
胃　经		虚证	以火补之	戊癸合化火	胃经—足三里	肾经—阴谷
肺　经	金	实证	以水泻之	丙辛合化水	小肠经—阳谷	肺经—经渠
大肠经		虚证	以土补之	甲己合化土	胆经—临泣	脾经—太白
肾　经	水	实证	以木泻之	丁壬合化木	心经—少府	膀胱经—通谷
膀胱经		虚证	以金补之	乙庚合化金	肝经—大敦—曲泉★	大肠经—商阳—曲池★

★依据《难经》“泻井当泻荥，补井当补合”原则。

7-9 化合治疗法：以肝胆病为例

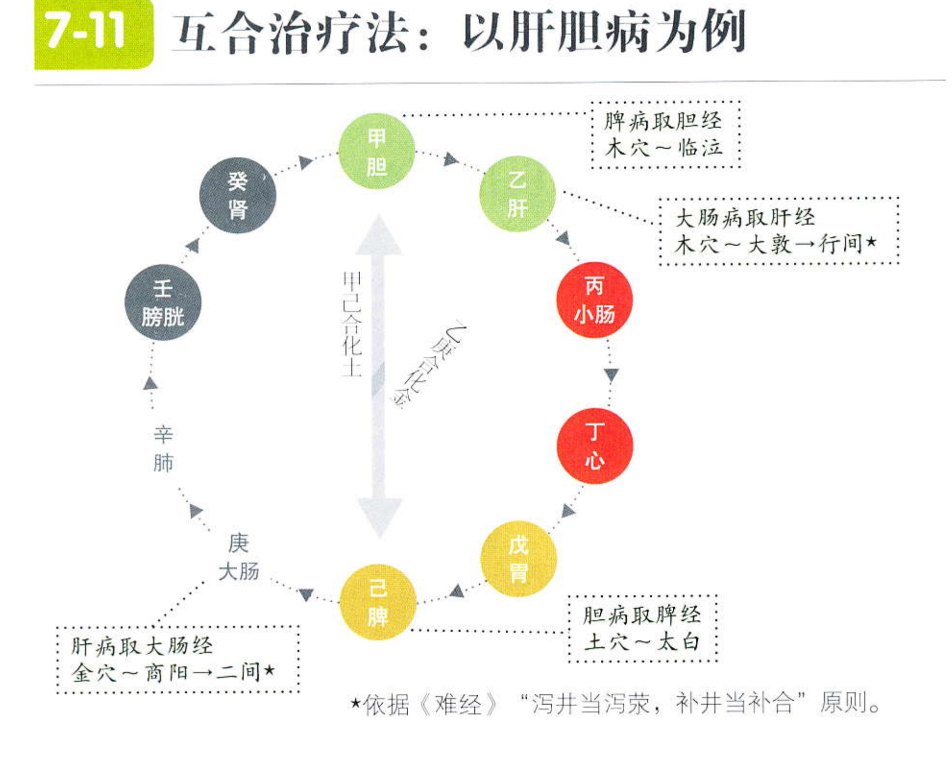


7-10 互合治疗法：总表

五门十变法	病变经络	治疗经络	取穴
甲己合化土	胆　经（甲）	脾　经（己）	太白
乙庚合化金	肝　经（乙）	大肠经（庚）	商阳—二间*
丙辛合化水	小肠经（丙）	肺　经（辛）	经渠
丁壬合化木	心　经（丁）	膀胱经（壬）	通谷
戊癸合化火	胃　经（戊）	肾　经（癸）	阴谷
甲己合化土	脾　经（己）	胆　经（甲）	临泣
乙庚合化金	大肠经（庚）	肝　经（乙）	大敦—行间*
丙辛合化水	肺　经（辛）	小肠经（丙）	阳谷
丁壬合化木	膀胱经（壬）	心　经（丁）	少府
戊癸合化火	肾　经（癸）	胃　经（戊）	足三里

*依据《难经》“泻井当泻荥，补井当补合”原则。

7-11 互合治疗法：以肝胆病为例



*依据《难经》“泻井当泻荥，补井当补合”原则。

7-12 化合及互合治疗法：总表

所病经络	化合法				互合法
	实证（－）		虚证（＋）		
肝　经	足三里	阴谷	阳谷	经渠	商阳（二间）
胆　经					太白
心　经	临泣	太白	少府	通谷	通谷
小肠经					经渠
脾　经	行间	二间	足三里	阴谷	临泣
胃　经					阴谷
肺　经	阳谷	经渠	临泣	太白	阳谷
大肠经					大敦（行间）
肾　经	少府	通谷	曲泉	曲池	足三里
膀胱经					少府

7-13 通经关系：总整理表

经络	太阳		阳明		少阳		太阴		少阴		厥阴	
	足	手	足	手	足	手	足	手	足	手	足	手
	膀胱	小肠	胃	大肠	胆	三焦	脾	肺	肾	心	肝	心包
上接经	小肠	心	大肠	肺	三焦	心包	胃	肝	膀胱	脾	胆	肾
五门十变	心	肺	肾	肝	脾	—	胆	小肠	胃	膀胱	大肠	—
脏腑通治*	肺	脾	心包	肝	心	肾	小肠	膀胱	三焦	胆	大肠	胃
下接经	肾	膀胱	脾	胃	肝	胆	心	大肠	心包	小肠	肺	三焦
表里经	肾	心	脾	肺	肝	心包	胃	大肠	膀胱	小肠	胆	三焦

＊“脏腑通治法”请参阅本书152～153页

7-14 通经关系的特色（含脏腑通治）

- 跨越现有表里经的范畴，加强手足非同名、非表里经之间的联系，扩大应用思路及疗效。
- 补充中医理论中的经络基础。
  1. 肺经与小肠、膀胱经相通→如：通调水液。
  2. 肾与胃、三焦经相通→津液的生成与代谢。（《伤寒论》之大承气汤急下证）
  3. 心经与膀胱、胆经相合→心神。（《伤寒论》之桃核承气汤证）
- 阐释中医诊疗思路之经络基础。
- 提升临床治疗水准。

7-15 通经关系之应用例子：戊癸合化火—1

《伤寒论》少阴篇大承气汤三急下证：

- 少阴病，得之二三日，口燥咽干者，急下之，宜大承气汤。

《医宗金鉴》【注】邪至少阴二三日，即口燥咽干者，必其人胃火素盛，肾水素亏，当以大承气汤，急泻胃火以救肾水。

- 少阴病，自利清水，色纯青，心下必痛，口干燥者，急下之，宜大承气汤。

《医宗金鉴》【注】少阴病自利清水，谓下利无糟粕也。色纯青，谓所下者皆污水也。下无糟粕，纯是污水，此属少阴实热。

- 少阴病六七日，腹胀不大便者，急下之，宜大承气汤。

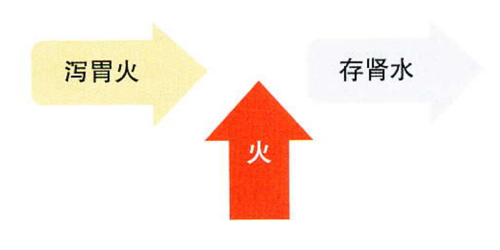
《医宗金鉴》【注】少阴病六七日，腹胀不大便者，盖因其人阳气素盛，胃有宿食故。所以传邪已入少阴，复转属阳明，而成胃实，故宜大承气汤急下之也。

7-16 通经关系之应用例子：戊癸合化火—2



三急下证通经关系分析：

- 此三急下证为急**泻胃火以救津液**而设，此处所指之津液，主要为肾水。
- “戊癸合化火”（胃肾通）指出胃肾两脏腑间，存在着“**火**”的关系，透过**泻胃火**，可以**存肾水**。



7-17 针灸之“胃肾通”

- 刘氏等人统计古代针灸文献资料，胃经的常用功效共19项，肾经的常用功效共17项。
- 将此二经治疗症次最高的前五项列于下表。

经络	第一位	第二位	第三位	第四位	第五位
胃经	健脾和胃	疏理下肢	调治腹疾	安神	消肿
肾经	健脾和胃	调腹	安神	疏理下肢	壮肾利尿

资料来源：

. 刘立公，顾杰．古代文献中胃经及其腧穴主治的统计报告．《上海针灸》杂志，2003；22（4）：41~42.

. 刘立公，顾杰，沈雪勇．古代文献中肾经及其腧穴主治的统计报告．《上海针灸》杂志，2004；23（6）：36~37.

7-18 胃经足三里治肾病

- 《针灸大成》及《刺灸心法》中有足三里治疗肾经疾病的纪录。
- “**冷痹肾败**，取足阳明之土（三里）。”——《通玄指要赋》
- “**耳内蝉鸣腰欲折**，膝下明存三里穴，若能补泻五会间，且莫向人容易说。……**腰连胯痛急必大**，便于三里攻其隘。”——《席弘赋》
- “足三里治风湿中，**诸虚耳聋**上牙疼，噎膈鼓胀**水肿**喘，寒湿脚气及痹风。”——《刺灸心法》

7-19 肾经太溪治脾胃病

- 《灵枢·九针十二原》云：“五脏有疾，当取之十二原。”
- 肾经原穴**太溪穴**常用功效中的首位是“**健脾和胃**”，其次才是疏通下肢、壮肾利尿等。
- 历代医家多取肾经穴位以治疗胃经之疾，可见两经的经气相通，亦合“胃肾通”之意。

所病经络	五门十变	化合法				互合法
		实证（－）		虚证（＋）		
胃经	戊癸合化火	行间	二间	足三里	阴谷	阴谷
肾经	戊癸合化火	少府	通谷	曲泉	曲池	足三里



8-1 扁鹊神针法

- 周汝汉先生及承淡安先生所传。
- 以“**对位法**”为主，乃《内经》“上病下治”“左病右治”法之应用。
- 临床上可依据病位，寻取远端与其相对位置的穴位下针治疗。
- 周末神医扁鹊常用此种法则。
- 往往仅用一针即可解除病痛。
- 对于表证、四肢疾痛疗效特著。
- 但此种治疗法则因季节关系，有时效果较差，如再配合他法治疗，则极为理想。

资料来源：《扁鹊针灸治疗法则》

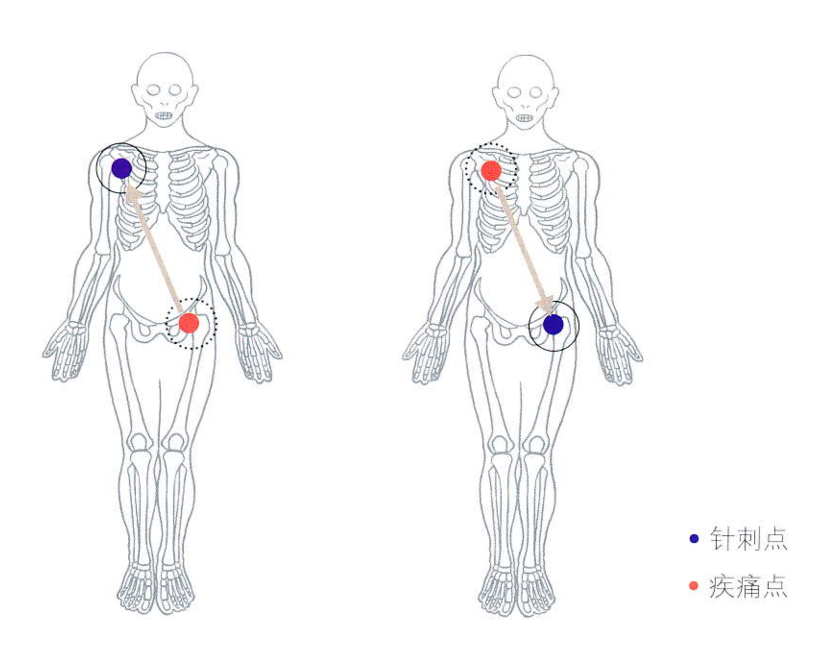
8-2 扁鹊神针法的配穴表

配穴	云门	尺泽	箕门	鱼际	太白	维道	郄门	大陵	劳宫
	冲门	委中	天府	大都	太渊	中府	承山	太溪透昆仑	涌泉
配穴	少海	神门	承浆	足五里	子宫	肩髃	臂臑	曲池	手三里
	曲泉	昆仑	长强	扶突	天鼎	环跳	风市	阳关	足三里
配穴	温溜	阳溪	梁丘	上巨虚	下巨虚	支正	阳池	腕骨	然谷
	阳交	商丘	天井	支沟	外关	阳辅	解溪	丘墟	头维

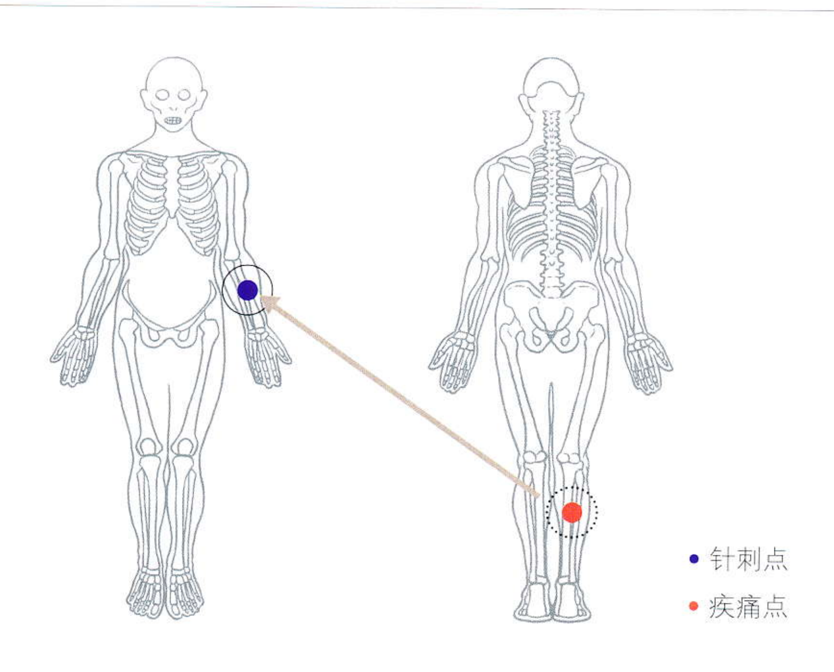




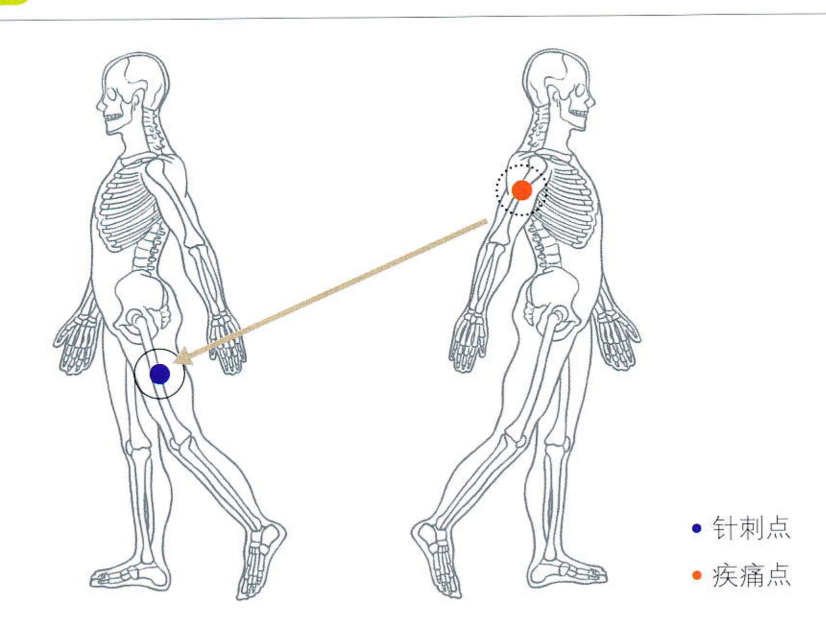
8-3 扁鹊神针法刺法图例：云门配冲门



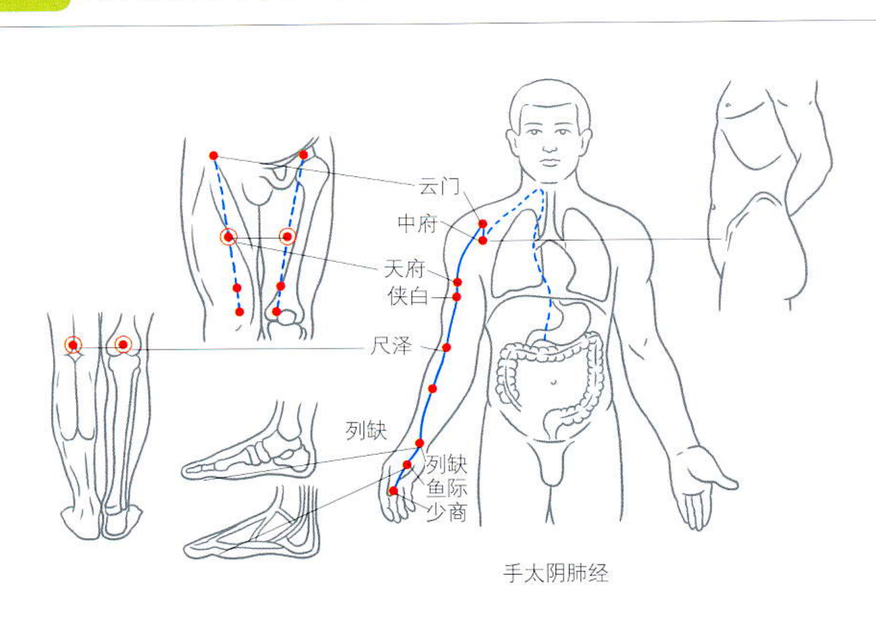
8-4 扁鹊神针法刺法图例：郄门配承山



8-5 扁鹊神针法刺法图例：臂臑配风市



8-6 扁鹊神针法刺法：以肺经为例



手太阴肺经

8-7 周左宇老师的临床经验

- 云门痛→取冲门穴。
- 百会痛→取涌泉穴。
- 涌泉痛→取对侧劳宫穴，甚则取陷谷穴。
- 足跟痛→取对侧大陵穴透足跟点，甚则取女膝穴。

8-8 周左宇老师说案例—1

- 荣总西医师右下眼睑下方“承泣穴”附近痛，针**解溪**后痊愈。
- 脖子不会转，却照不出名堂来，超音波也不知道，我给他**承浆**一针，好像好一点，**曲骨**来一针，耶（头扭动）？好啦！

8-9 周左宇老师说案例—2

- 护理专科学校某校长，说她这里痛（指右肩）……我扎这里（指左鼠蹊），这里痛（指右肩），痛得不得了啊！……扎这里（指左髋骨），扎一针，她喊：“唉哟，好痛喔！”“好痛啊？你手不痛了！”我说：“你举手。”“耶？我手不痛了！”好啦！
- 某校长很好啊，以后她暑假就不放假，护理专科学校啊，不放假，所有的学生上一个暑假的课，上针灸。

8-10 周左宇老师说案例—3

- 梵蒂冈！就红衣主教来着，他不能踢毽子嘛！他说他是中国人啊，唯一的运动就是踢毽子，他现在六十多岁，不能踢毽子不能动，到法国也看过，巴黎、伦敦、纽约都去看过，没有效，听说我们这个中医有效，警察局的人介绍说一个姓周的还不错，跑到我永安堂去，我说你看过那么多地方了，我对你有什么把握？自卑感来了嘛！

- 我说用扁鹊神针治法试试看。他说这里（指着右肩头）痛，这里（指右大腿近腹股沟处）痛，这儿不能踢啦（右脚做踢毽子的动作），我说扎这里嘛（指左肩头）。

- 我说你看过那么多地方，我不一定看得好，因为都是看了名医嘛！他说："你也是名医。"我说："我不是名医，看好是你运气。"他问扎几针？我说扎一针！我说我也是天主教徒啊，我给他磕个头耶！我给他跪下磕头咧！他说："你尽量好了。""好，我尽量。"就给他左肩头**云门穴**处来了一针。"唉哟，这里好酸，我这里好酸。"我说可以踢毽子了。把针拔出来，他就劈里啪啦踢起毽子来了。"唉哟，怎么那么快啊！"很有意思喔！



9 古典针灸的穴名应用

不针之症
通经
对位
穴名
传统配穴
经验配穴
特殊针法
灸法
补泻
流注
藏经
推广
广纳

9-1 内外山陵、丘海池渠、沟溪泉井、手足治疗法则

- 传自杨天霖老师。
- 本法系以“**穴名**”为取穴法则，应用治疗各科疾病。
- 限于**新症**疾患，慢性长期者，难收预期效果。

资料来源：《针灸断病法则》

9-2 常用穴道表

经名	穴名	
任脉		廉泉、气海
督脉		水沟
手太阴肺经	尺泽	经渠
手厥阴心包经	曲泽	天池、天泉、内关、大陵
手少阴心经	青灵、灵道	极泉、少海
手阳明大肠经	温溜	曲池
手少阳三焦经	液门、清冷渊	阳池、支沟、外关、天井
手太阳小肠经	听宫、天窗	小海
足太阴脾经	三阴交、腹结、冲门、阴陵泉	血海
足厥阴肝经	太冲	曲泉、蠡沟
足少阴肾经	复溜、四满	涌泉、太溪、水泉、照海
足阳明胃经	滑肉门、归来、阴市	梁丘
足少阳胆经	听会、临泣、风市、光明	风池、阳陵泉、外丘、丘墟
足太阳膀胱经	睛明、承光、通天、天柱、承扶、风门、通谷	承山

9-3 周左宇老师临床案例—1

- 案例一：杨某，因吃鱿鱼，一夜之间满面引发青春痘，已一日。
  治疗：右**外关**、双**梁丘**、双**滑肉门**。四天而愈。
- 案例二：刘某，患阴户痒热已五天。
  治疗：双**阴陵泉**、双**涌泉**、右**冲门**。三次愈。
- 案例三：林某，患生殖器挺直不下，已二日。
  治疗：双**外关**、双**曲池**、双**曲泉**、双**归来**。立愈。

9-4 周左宇老师临床案例—2

- 子宫下垂如小番茄：**三阴交、阴陵泉、太冲、归来**。
- 阳强：**三阴交、阴陵泉、太冲、归来**。
  针灸后阳痿不起：**三阴交、阴陵泉**。
- 乳腺炎：**内庭、上巨虚、梁丘、足三里**。
- 阴户痒：双侧**阴谷、三阴交、阴陵泉、水泉、冲门**。
- 美白肌肤：**滑肉门穴**。

10 古典针灸的传统配穴

10-1 传统配穴

一、原络治疗法

二、俞募治疗法

三、会郄治疗法

10-2 一、原络治疗法

- 先取**原穴**，后取**络穴**。
- 如有浮肿或发炎现象，可再配以各经的**郄穴**，以收消炎收敛效果。但须留针较长时间。
- 注意：如配合郄穴治疗，则原穴及络穴皆不可用灸法治疗，以免因灸加热而发生相反效果。

10-3 二、俞募治疗法

- 多用于**内部脏腑**治疗。
- 脏腑病变：阴病引阳，阳病引阴。
- 脏病、急病、实证→俞穴。
- 腑病、慢病、虚证→募穴。

例如：一般胃病取中脘，胃病较重者取胃俞配中脘。

- 俞穴——全部采用膀胱经之俞穴。
- 募穴——用病经之募穴。
- 先针灸俞穴，再针灸募穴。
- 治疗时，亦可配合原络治疗等法。

10-4 俞募配穴表

脏腑	肺	心包	心	肝	胆	脾	胃	三焦	肾	大肠	小肠	膀胱
俞穴	肺俞	厥阴俞	心俞	肝俞	胆俞	脾俞	胃俞	三焦俞	肾俞	大肠俞	小肠俞	膀胱俞
募穴	中府	膻中	巨阙	期门	日月	章门	中脘	石门	京门	天枢	关元	中极

※本表系依俞穴在人体高低位置排列



10-5 三、会郄治疗法

- 治疗**急性疼痛**最好的穴道。
- 在扁鹊时代已常被运用。
- 先针**同侧**，无效，再针对侧。
- 先针**会穴**，后针郄穴。

肺	脾	心包	心	肾	肝	大肠	胃	三焦	小肠	膀胱	胆	脏会	腑会	气会	血会	脉会	筋会	骨会	髓会
孔最	地机	郄门	阴郄	水泉	中都	温溜	梁丘	会宗	养老	金门	外丘	章门	中脘	膻中	膈俞	太渊	阳陵泉	大杼	绝骨
郄穴												会穴							

10-6 会郄配穴表

证	脏会 章门	腑会 中脘	气会 膻中	血会 膈俞	脉会 太渊	筋会 阳陵泉	骨会 大杼	髓会 绝骨	郄穴
肺气胀	●		●						孔最
大肠腹痛		●							温溜
胃气痛		●							梁丘
脾部不适	●								地机
心血痛				●					阴郄
小肠痛		●							养老
膀胱胀痛		●							金门
肾部胀痛	●								水泉
心下胀气	●								郄门
胆经痛症		●							外丘
肝部胀痛	●								中都

周左宇老师的配穴经验谈：

- 原络、俞募、会郄三种治疗法可合用。

11 古典针灸的经验配穴



11-1 经验配穴

一、远近取穴治疗法

二、简易二穴应用法

三、临床经验配穴法

四、台湾地区的高发病症

11-2 一、远近取穴治疗法

- 传承自杨天霖老师。
- 先取远穴，再取近穴。
- 举例：头部疾患

部位	远取穴	近取穴
前额	合谷、内庭	印堂、阳白
颈部	中渚、足临泣	太阳、率谷
后头	后溪、束骨	风池、天柱
头顶	太冲、涌泉	前顶、百会

资料来源：《扁鹊针灸治疗法则》

- 远取穴特色：
  1. 循经取穴。
  2. 手足同名经同时取穴。

部位	远取穴	
前额	合谷、内庭	阳明经
颈部	中渚、足临泣	少阳经
后头	后溪、束骨	太阳经
头顶	太冲、涌泉	

11-3 二、简易二穴应用法

- 为**重点**取穴。
- 如果治疗当时效果已现，亦可再以正统法则加穴治疗。
- 未针前，必须经四诊详察。
- 举例：
  1. 偏头痛近太阳穴处：对侧**然谷**，无效加用**金门**穴。
  2. 同侧偏头痛近太阳穴处：**阳辅**加**外关**。

资料来源：《针灸简易二穴应用法》

11-4 简易二穴的头部疾患应用

病证	取穴
头维处之偏头痛	外关、然谷
太阳穴处之偏头痛	外关、阳辅
前天庭头痛	中脘、解溪
偏头痛	丝竹空、率谷
百会痛及压顶痛	涌泉、后溪
头上重痛	囟会、玉枕（沿皮卧刺）

病证	取穴
目眩、偏正头痛	囟会、神庭
头风、呕吐、眼花	上星、神庭
目上下骨边痛	攒竹、陷谷
眉骨痛	攒竹、鱼腰
肝火头晕	印堂、太冲
项急、头眩	风池、风府

11-5 三、临床经验配穴法

- **失眠：**
  1. 神门、内关、太溪、三里。
  2. 哑门、神门、内关。
  3. 神门、三阴交。
  4. 三里、三阴交。
  5. 神门、太溪。
  6. 百会、身柱、肝俞。
  7. 灸大敦（三毛）。
- **嗜睡：**
  1. 开四关、灸关元。
  2. 血海、照海、合谷。
  3. 大椎、曲池、三里。
- **多梦：**
  1. 心俞、神门、太冲。
  2. 神门、三里、三阴交。
  3. 厉兑、隐白（先针后灸）。

资料来源：《针灸配穴思路》

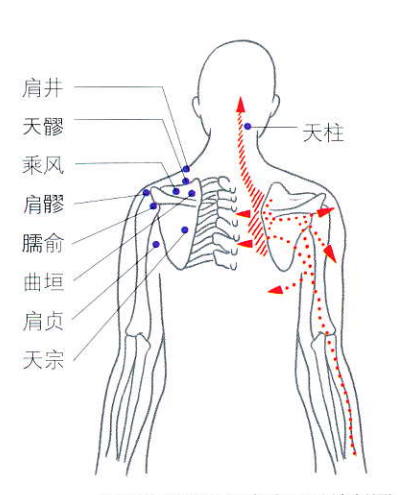
11-6 四、台湾地区的高发病症

- 台湾宝岛山高林丛、四周环海，空气较湿，民众多勤勉戮力提升生活品质，往往劳动过度，致有头肩、腰腿酸痛之疾，发病案例极多。
- 台湾及大陆中医针灸界元老长年钻研屡试效高之精华处方，特予公开以飨针灸同道，共同研究参考。盼解除此三疾患者之痛苦，而达谋福人群之目的。
- 施术者应审慎详察四诊，选穴治疗；对于少阴心、肾功能不全者，尤须严谨施针。

资料来源：《三大经络疾患之针灸特效法则》

11-7 （一）三天三骨症（肩胛连颈痛）

- 即现代医学所谓的肩胛肋骨综合征。
- 治疗取穴：
  1. 三天：天应穴、天髎、天柱。
  2. 三骨：腕骨、绝骨、束骨。



肩胛肋骨综合征疼痛区及放射图

11-8 （二）肩凝症

第一组选穴：

- 同侧：三间透合谷、液门透中渚、肩乐、肩髎透极泉、曲池透少海。
- 对侧：条口透承山。
- 施术举要：
  ❶ 第一次先针条口透承山。如痛甚则先泻后补，有酸感则采用补法。其次针肩髎透极泉。第二次可针肩乐、阳陵泉透阴陵泉。
  ❷ 如属虚者，先开四关（双合谷、双太冲），复针上述穴道。

第二组选穴：

- 条口透承山、绝骨透三阴交。
- 如自秉风上沿颈疼痛，可用腕骨、通里。

第三组选穴：

- 条口透承山、患侧肩三针（肩贞、肩髎、肩髃），采用温针灸。
- 如手后伸困难，可针肩乐、阳陵泉。
- 如手内收困难，可针肩贞、绝骨。

11-9 （三）坐骨神经痛

- 基本取穴：先扎**健侧**，由**上**往下。
  ❶ 腰腿点，可加**灸**。
  ❷ 上、次、中髎，可**温针灸**。
  ❸ 风市。
  ❹ 委中。
  ❺ 承山。
  ❻ 昆仑。
  ❼ 阳陵泉透阴陵泉。
  ❽ 绝骨。
  ❾ 环跳。
  ❿ **天应穴拔罐**。
- 肾虚者，肾俞、志室温针灸；腰无力者，加腰阳关、腰俞。
- 患者有内脏疾患，须先治疗该疾。

11-10 承淡安治疗坐骨神经痛药方

追风活络散正方：

- 川乌、赤小豆、香附、羌活、川芎、赤芍、麻黄、细辛、白芷、地龙、甘草、天南星，以上各五钱。
- 茯苓、乳香、没药、当归、桂枝、天麻、甘松、秦艽、防风，以上各二钱半。
- 纯正水飞朱砂四钱，全药共研细末二服乙日，每服一钱。

12 古典针灸的特殊针法

不针之症 → 通经 → 对位 → 穴名 → 传统配穴 → 经验配穴 → 特殊针法 → 灸法 → 补泻 → 流注 → 藏经 → 推广 → 广纳

12-1 周师传承的特殊针法

一、担法（透针）

二、快针法

12-2 担法（透针）—1

- 特色：一针透两穴。
- 如扁担两头挑，故称为担法。

单穴用法：

透穴	主治
液门透中渚	落枕
合谷透劳宫	手汗、五指痛难屈伸
养老透间使	腰不转侧
阳陵透阴陵	鹤膝风
条口透承山	肩凝症

资料来源：《针灸简易二穴应用法》

12-3 担法（透针）—2

组穴用法：

- 五十肩透针法：

  “三间透合谷”＋“液门透中渚”＋“条口透承山”。

12-4 快针法

- 以**最少的针刺**和**最短的时间**能达到应有疗效。
- 特点：
  1. 取穴少：1~5穴。
  2. 进针深。
  3. 透穴多：面部、四肢、腹部均可透穴。
  4. 刺激大：可较强力的提插捻转。
  5. 留针时间短或不留针：得气后立即出针。
  6. 省时省物。

> 取穴少，针刺数少，进针深，刺激大但留针时间短，如此，患者对“针”和“痛”的惧怕感大为减少，反而能得到特殊疗效。——杨天霖

资料来源：《针灸快针之治疗法则》

12-5 快针针灸治疗举例

前额疼：

- 主穴：
  1. **印堂**透上星和阳白。
  2. **太阳**分别透率谷、头维、阳白。
  3. **百会**沿皮刺透左、右、前三神聪。
- 备用穴：合谷、风池、内庭。



13 古典针灸的 灸法

不针之症 → 通经 → 对位 → 穴名 → 传统配穴 → 经验配穴 → 特殊针法 → 灸法 → 补泻 → 流注 → 藏经 → 推广 → 广纳

13-1 灸法

- “灸法”也为孙培荣老师所传。

实际临床使用可补针法之不足，有时疗效甚至超越针法。选穴得宜，通气血的功能显著，值得推广于临床。

13-2 临床验方

	病症	取穴
头面部	脑贫血	百会、手三里
眼部	麦粒肿	二间
耳鼻口腔	鼻过敏	上星、风池、迎香、足三里
躯干部	肩凝症	天宗、肩髃、秉风、手三里
四肢	身热如火、足冷如冰	阳辅
喉部、呼吸系统	久喘	俞府
心血管循环系统	心律不齐	郄门、间使
消化系统	肝脏痛	右食窦（百壮）
妇儿科	漏下，血崩	隐白、大敦（直接灸）
泌尿生殖系统	夜尿	肾俞、曲骨
皮肤	疖疔痈等及内科肿疡	手三里
其他	白天想睡	隐白、中极

资料来源：《特效灸法验穴精选辑》

13-3 周左宇老师的用灸经验

- 水肿：灸会郄穴。
- 肝病：食窦、期门。

14

古典针灸的 补泻

不针之症
通经
对位
穴名
传统配穴
经验配穴
特殊针法
灸法
补泻
流注
藏经
推广
广纳

14-1 补泻的要义—1

- 自古之补泻要义，是**加强针灸疗效**，因种类之繁，手法之杂，方法愈多而愈晦，学者就难于了解，于是以补为泻者有之，以泻为补者亦有之；且有不分补泻，颠倒杂乱，结果治疗不良，以致病者与医者均感疑惑。
- 今天之针灸补泻，多数抛弃古法，独出心裁，**用物代替**，自来蒙混，使**疗效不高**，甚而无效，实为最大原因之一。

资料来源：《针灸重点释义》

14-2 补泻的要义—2

- 《灵枢·胀论》篇说："宁失其时，勿失其气。"失气，即失掉了补泻作用，而功效全消。
- 因气血无形，往来莫察，欲能使不失其气，非用**呼吸相助**不可，例如：人之身内气血循环正在上行之际，一要吸气，气即往下降，呼之又升上来，足证呼吸确能控制气血之升降，如能将气统御自如，对补泻之功即可倍增，在补虚时当觉精神兴奋，如止痛时（泻实）立见痛失，倘对此法能悉心领悟，勤加默练，做补泻手法时，无不立竿见影。

资料来源：《针灸重点释义》



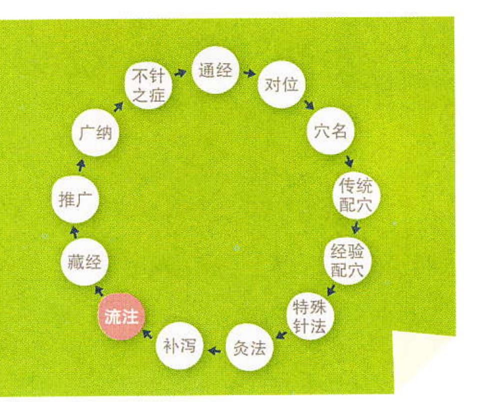
14-3 补泻的要义—3

攻灶法：

- 倘若**补泻完毕，其痛尚未全消**。
- 可将针扳倒，**针头指向病灶**，摇动针柄七次，每左右摇动为一次，令病人用吸长气三口，其痛已减而未全消者，续行二、三次即止，但多行几次也无妨，此为呼吸攻灶之法也。
- 如治痛重之症必须选用攻法，但先要选用粗针来进行手术，细针较软，扳倒易曲，不能合用。

资料来源：《针灸重点释义》

15 古典针灸的流注



15-1 子午流注

周记永安堂子午流注算穴歌（开穴歌）

天干为进地支退，甲戌壬寅并齐明，
癸日为十本位零，开穴须从亥时戌，
遇输还原两穴并，同干必纳气血经，
焦包原穴壬癸寄，井荥输原经合行。

资料来源：《针灸重点释义》《扁鹊针灸治疗法则》

15-2 灵龟八法

周左宇老师的“求时干法”：

丙辛从戊起，丁壬更子居，
甲己还加甲，乙庚丙作初，
戊癸何方法，壬子是真途。



15-3 周左宇老师的使用经验

- 病情较重者：先**子午流注**，若不开穴，可选用**灵龟八法**。
- 若子午流注及灵龟八法皆不开穴时，可用**五门十变法**。

子午流注 → 灵龟八法 → 五门十变

15-4 周治华先生的使用经验

- 1974年8月23日照干支的推算，是日下午7~9时，**内关**是灵龟八法开穴的时刻。当时有四位病人求我治疗：
  1. 一位是61岁老太太，感冒头痛，心中烦闷；
  2. 一位是32岁的妇女手臂痛；
  3. 一位是20岁的青年胸部胀痛；
  4. 一位是64岁的老先生手臂发冷。

- 我每人下一针内关，男左女右，依病人的情况补泻，有留针至2小时的，也有仅留针1小时的，结果全部治疗痊愈。
- 利用子午流注及灵龟八法开穴治疗时，如果该穴原有治疗功效，则效力特别大。
- 所以我是将子午流注和灵龟八法灵活运用，如果任一方法开穴于该病有治疗的功效，我即在该穴下针，有时单单利用此穴，有时也加配一些相关的穴，都能得到预期的效果。

资料来源：取材于周治华先生所著《针灸与科学》

16 古典针灸的藏经

不针之症 → 通经 → 对位 → 穴名 → 传统配穴 → 经验配穴 → 特殊针法 → 灸法 → 补泻 → 流注 → 藏经 → 推广 → 广纳

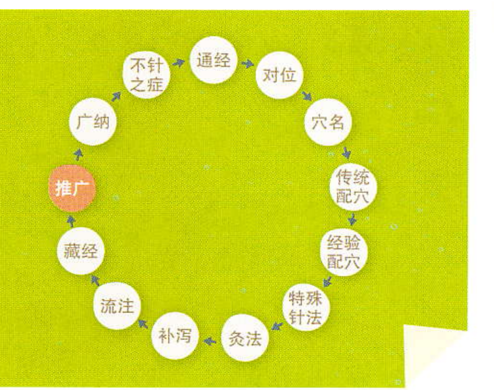
16-1 孙培荣老师临床经验的保存

- 将孙培荣老师临床经验撰写成歌诀**《培公针灸验案歌》**共30部，221条。
- 孙培荣老师著《增订针灸验案汇编》，已绝版。

16-2 《培公针灸验案歌》摘录

编号	主治病名	歌诀
001	头痛异常	头痛异常疾因多，昏沉痴呆久成疴。 须针关元有奇效，太冲丘墟病即瘥。
002	前脑痛	前脑疼痛实难当，昏晕疲惫目惚恍。 只取中脘名胃募，妙用金针效自彰。
003	后脑痛	后脑疼痛苦心烦，暴痛如破近枕难。 束骨阳辅针有效，大椎陶道肝俞痊。
004	顶心痛	顶心痛在正当中，重若石压目难睁。 穴从足掌陷中取，寻到涌泉用针攻。
005	哑门风府痛	哑门风府痛何堪，强直怎能面仰天。 委中静脉分三股，依照忠路刺使安。
006	偏头疼	偏头疼痛苦难忍，耳鸣眼花相继来。 夺刺太阳率谷透，头维丘墟任君裁。
007	偏头近耳痛	偏头近耳痛如裂，阵阵疼痛似锥撅。 调气阳辅肩井先，次寻风池用针揭。
008	头痛眩晕	头痛眩晕如盹困，昏迷不醒似梦中。 针取关元并中脘，涌泉行间及中冲。
009	头晕	头晕多属肝火攻，昏旋眼花呕逆生。 风池头维连百会，太冲丘墟配上星。
010	头晕恍惚	头晕恍惚痛且眩，二目昏花站立难。 风池头维循丘墟，百会施针大敦燃。

17 古典针灸的推广



17-1 推广古典针灸

一、《针灸集成》

- 《针灸断病法则》中的“针灸分类治疗”一章：
  本章为循古法治疗取穴原则，皆为宋元明清名家所传方法，本章录自明·徐瑞廷《针灸集成》，计分三节：《内景篇》《外景篇》《杂疾篇》。

二、《针灸大成》

- 推广《针灸大成》针灸歌诀应用。

17-2《针灸集成》：内景篇

精病：

- 梦遗泄精：**心俞、膏肓俞、肾俞、中极、关元、三阴交**，或针或灸。

灸法

- 无梦泄精：**肾俞、关元、中极**灸之。
- 精浊自流：**中极、关元、三阴交、肾俞**灸之。
- 虚劳失精：**大赫、中封**灸之。

- 精溢失精：**中极、大赫、然谷、太冲**针之。

17-3《针灸集成》：外景篇

头病：

- 正头痛：**百会、上星、神庭、太阳、合谷**针之。

灸法

- 肾厥头痛：**关元**灸百壮。
- 厥逆头痛，齿亦痛：**曲鬓**灸七壮。

- 痰厥头痛：**丰隆**针之。

17-4《针灸集成》：杂疾篇

火症：

热病灸治

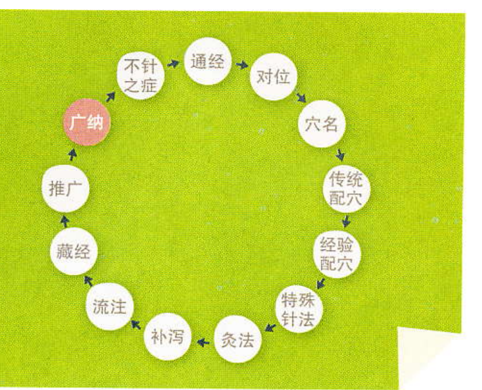
- 骨蒸劳热：**膏肓、三里**灸之。
- 两手大热，如在火中：**涌泉**灸三五壮。
- 骨蒸热板齿干燥：**大椎**灸之。
- 身热如火，足冷如冰：**阳辅**灸之。

- 烦渴心热：**曲泽**针之。
- 心烦怔忡：**鱼际**针之。





18 古典针灸的广纳



18-1 广纳百家

- 董氏奇穴
- 耳穴
- 手针
- 头皮针
- 其他

19 古典针灸的不针之症

19-1 六情不针

- 周师很重视晕针救治，但更强调针前的晕针预防。
- 不针之脉：**脉结代散微促疾芤**。
- 六情不针：
  1. 过分疲劳者（**累**）。
  2. 与人争论或殴打以后，情绪不正常者（**气**）。
  3. 腹中饥饿未进饮食者（**饥**）。
  4. 餐后未超过半小时者（**饱**）。
  5. 洞房花烛者（**喜**）。
  6. 运动后，未经休息一小时以上者（**劳**）。

在施行针治时，患者与医师需保持平心静气，才能接受针灸治疗，切不可有试针的心理，稍有不妥，将会酿成重大的伤害。——周左宇老师殷殷提醒

资料来源：《扁鹊针灸治疗法则》



周左宇老师的临床治疗与医案思路探讨——治疗总论

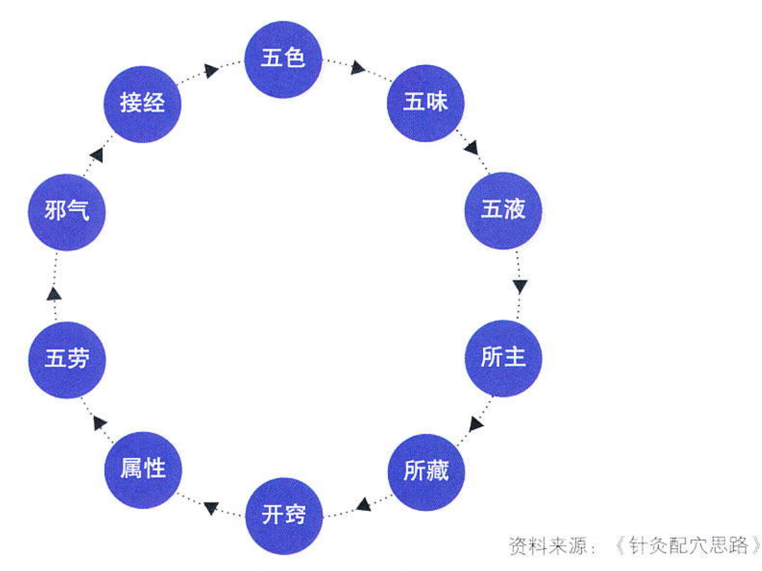
20 治疗总论与医案探讨

20-1 治疗总论

一、针灸古义配穴法临床医案
二、内外山陵、丘海池渠、沟溪泉井及手足治疗医案
三、十三鬼穴应用

20-2 针灸古义配穴法医案

一、五脏与五色关系之针法
二、五脏与五味关系之针法
三、五脏与五液关系之针灸法
四、五脏所主关系之针灸法
五、五脏所藏之针灸法
六、五脏所开窍之针灸法
七、五脏属性所病之针灸法
八、五劳所伤针灸法
九、五脏邪气留滞之针灸法
十、接经针灸法



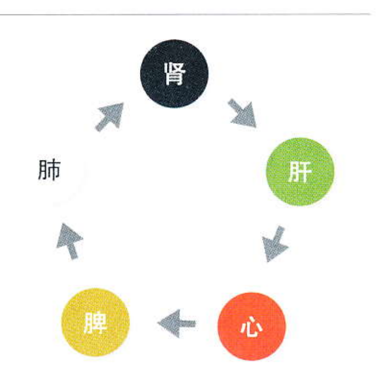
资料来源：《针灸配穴思路》

21 针灸古义配穴法医案 五色

五色 → 五味 → 五液 → 所主 → 所藏 → 开窍 → 属性 → 五劳 → 邪气 → 接经

21-1 五脏与五色关系之针法

- 《内经》：“心在色为赤，肝在色为青，脾在色为黄，肺在色为白，肾在色为黑。”
- 现于面而应于病，察患者之面，可推断病之所在，从而取病经之穴以施灸，当可收效。



21-2 五脏与五色关系之针法—1

- **红（心）：** 刘先生，22岁，住西螺。面红呓语，时歌时呼，头晕，大便秘，称胸闷。
- **针灸：** 以**神门**针之，令其以呼吸泻之，令其兄看守，留针30分钟，言语清楚，理智恢复……旁观者皆称奇。



21-3 五脏与五色关系之针法—2

- **青（肝）：**王先生，32岁，住永和。自18岁时即常头痛，其中有10年未痛，近又忽发，面色青，左关弦实，双太阳偏头抽痛，尤其夜里11时~凌晨3时不成眠。

- **针灸：**青属肝，夜里11时~凌晨1时为胆气旺，凌晨1~3时肝气旺，针肝经之**太冲**、胆经之**丘墟**及**阳辅**以泻法，当夜止痛。二日后再加针**外关**计四次，面色改观痊愈。



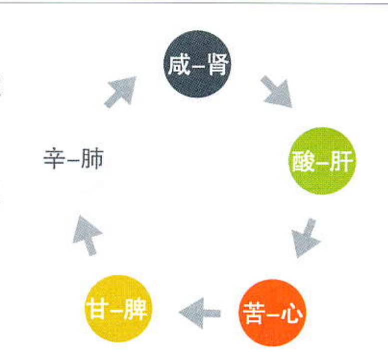


22 针灸古义配穴法医案 五味

接经 五色 五味 五液 所主 所藏 开窍 属性 五劳 邪气

22-1 五脏与五味关系之针法

- 《内经》曰：“五味者，酸入肝、辛入肺、苦入心、咸入肾、甘入脾（胃）。”
- 对患者口中所感之味，可断系何经之疾，而以配穴施针灸，当收妙效。



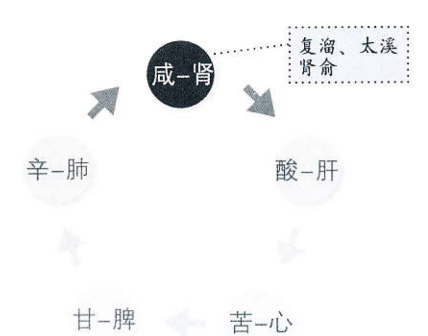
22-2 五脏与五味关系之针法—1

- **酸（肝）**：赵小姐，32岁，住板桥。初诊时即称口酸。自云饮水如饮醋等语，吃菜称酸，吃糖亦酸，吃水果包括香蕉皆称酸。起初医者以为其胃酸过多，本想针其背穴“至阳”减其胃酸，忽想起“酸为肝之味”此语，不妨一试。
- **针灸**：针双足之**太冲**、**行间**穴，留针10分钟，试以白开水，供其饮用，答曰已不觉有酸味。其妙无穷，仅四次，痊愈。



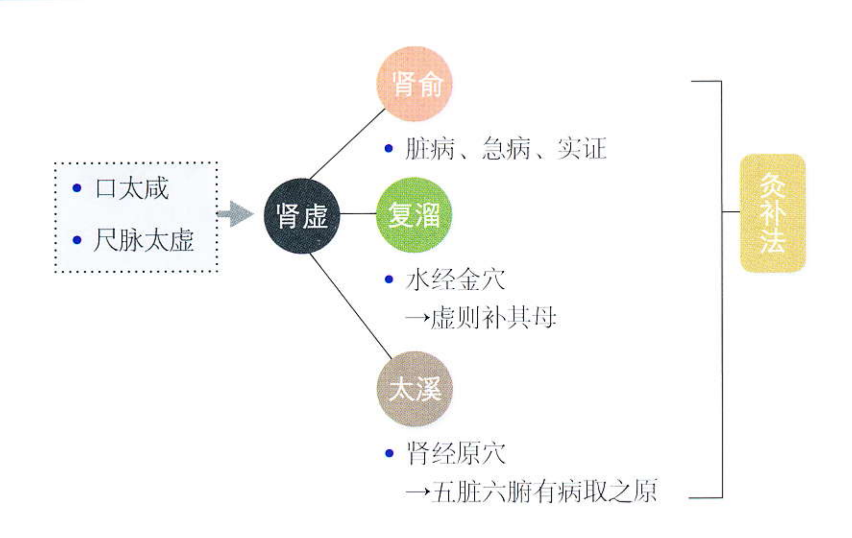
22-3 五脏与五味关系之针法—2

- **咸（肾）**：常先生，45岁，经营川菜，住丰原。来诊时自称："本人为厨师，近来客人皆称菜淡而无味，据本人15年经验，川菜口味辣为先，怎说淡而无味，本餐厅同事亦称菜不够咸，奇怪之至，久之，知我自己口内咸味太重，故而不敢放盐之故。"经四诊，其尺脉太虚，故而由肾经施治。



- **针灸**：灸**复溜**、双**太溪**、双**肾俞**，五次后味觉正常。

22-4 医案思路探讨

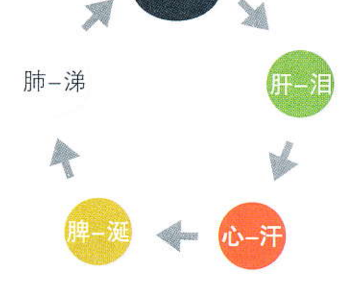




23 针灸古义配穴法医案 五液

23-1 五脏与五液关系之针灸法

- 《内经》云："五脏化液，心为汗，肺为涕，肝为泪，脾为涎，肾为唾，是为五液。"又谓"溺为肾液"。
- 病现于液，直治**本脏**，效果卓著。



23-2 五脏与五液关系之针灸法—1

- 泪（肝）：李先生，58岁。遇风流泪，冬日泪不止，洗冷水脸以后，流泪2小时。
- 针灸：针肝经原穴双**太冲**、胆经络穴**光明**（主客法），四次而愈。



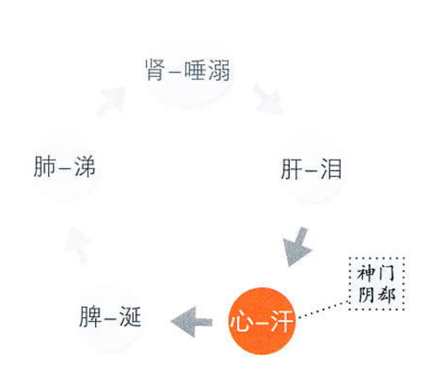
23-3 针灸典籍中“肝冲明”（太冲配光明）主治病症

《针灸大成》	《刺灸心法》
气少血多肝之经 丈夫溃疝苦腰疼 妇人腹膨小腹肿 甚则嗌干面脱尘 所生病者胸满呕 腹中泄泻痛无停 癃闭遗溺疝瘕痛 太光二穴即安宁	肝经原络应刺病 头痛颊肿胁疝疼 妇人少腹胞中痛 便难溲淋怒色青 · 头痛，颊肿，胁疝疼痛 · 妇人少腹胞疼痛 · 大便难，小便淋 · 好怒色青

- 总结：
  ❶ 疝症　❷ 腹痛
  ❸ 二便　❹ 头痛

23-4 五脏与五液关系之针灸法—2

- 汗（心）：王先生，男，住台北市。日间工作精神不济，夜眠汗流湿被褥，全身无力，筋骨疼痛，口干渴，食欲不振。
- 针灸：针神门、阴郄，二日汗大减，食欲增强，五次后，病情全消。

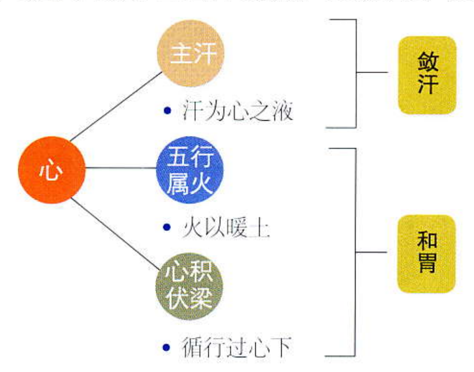




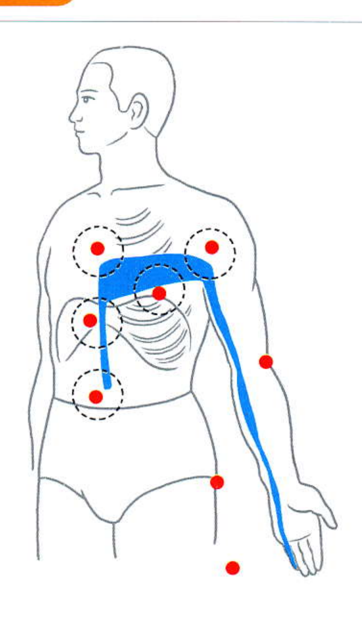


23-5 医案思路探讨

- 为何针神门、阴郄，除了二日汗大减，食欲也会增强？



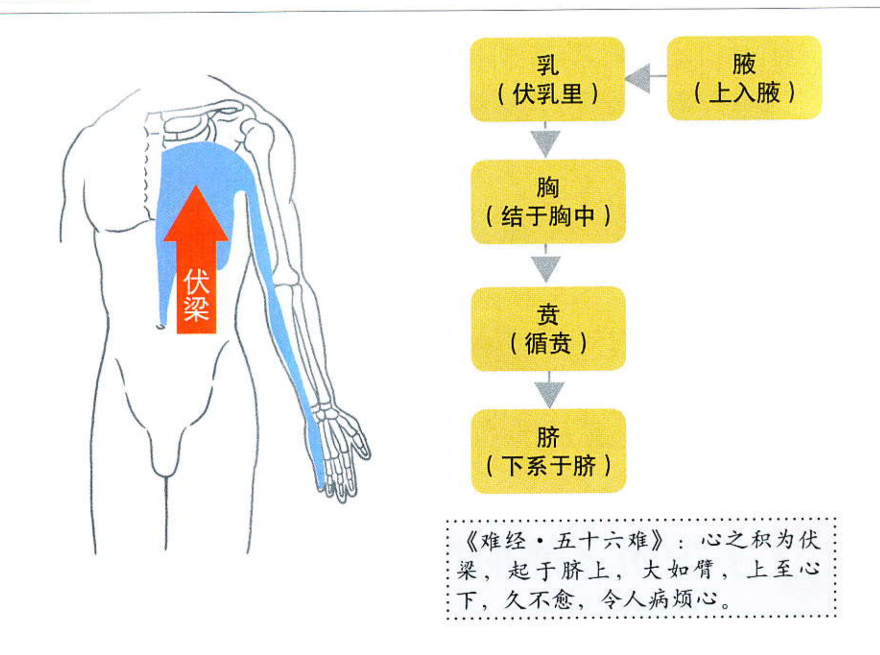
23-6 手少阴之筋的循行



起于小指之内侧，结于锐骨，上结肘内廉，上入腋，交太阴，伏乳里，结于胸中，循贲，下系于脐。

- 其病：内急，心承伏梁，下为肘网。
- 其病：当所过者，支转筋，筋痛。

23-7 手少阴之筋的循行特色及“伏梁”



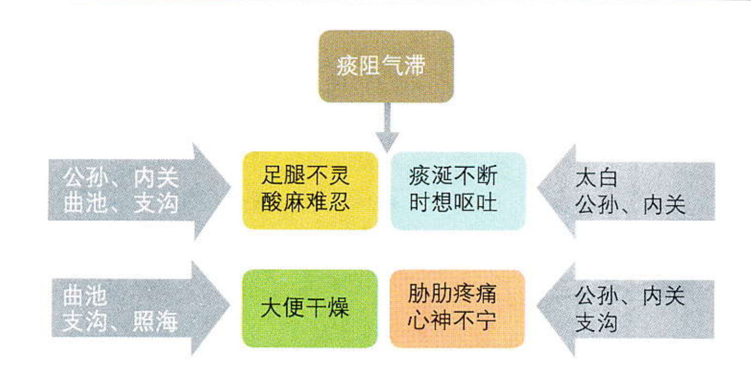
23-8 五脏与五液关系之针灸法—3

- **涎（脾）**：陆先生，整日痰涎不断，时想呕吐，时觉胁肋疼痛、心神不宁，大便干燥，常年用皂球灌肠，足腿关节不灵，酸麻难忍。
- **针灸**：双**太白**、双**公孙**、双**内关**、双**曲池**、双**支沟**、双**照海**，次日大便通顺，腿足轻松，心胸宽畅，连针六次而愈。



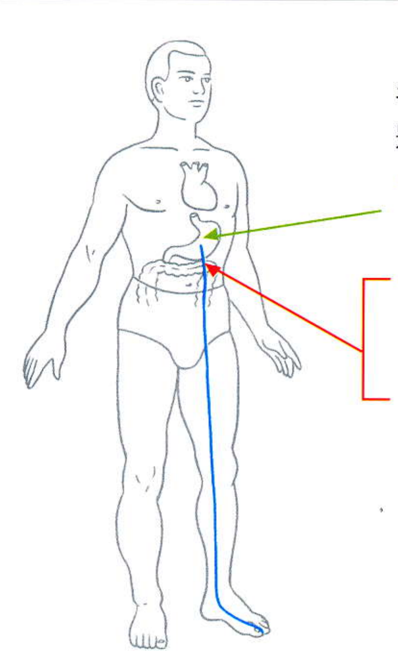


23-9 医案思路探讨



公孙冲脉胃心胸，内关阴维下总同

23-10 足太阴之别—公孙



名曰公孙，去本节后一寸，别走阳明。

- **其别者，入络肠胃。**
- 其病：厥气上逆则霍乱。
  实，则肠中切痛。
  虚，则鼓胀。

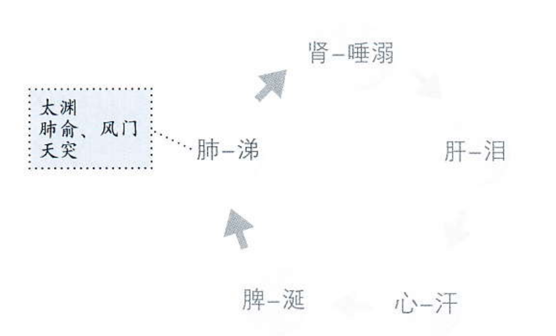
23-11 手心主之别—内关

名曰内关，去腕二寸，
出于两筋之间，
别走少阳，循经以上，
系于心包，络心系。

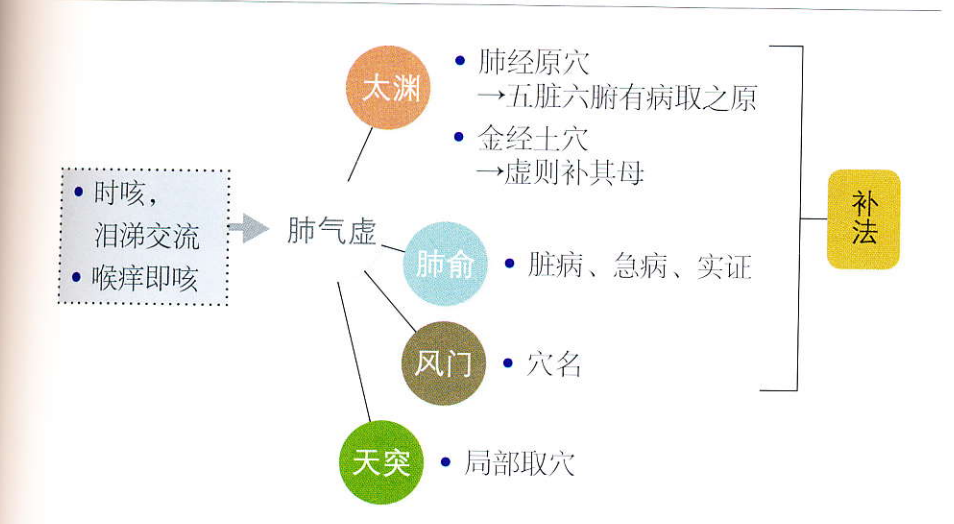
- 其病：心系实，则心痛，
  虚，则为烦心。

23-12 五脏与五液关系之针灸法—4

- 涕（肺）：陈小姐，女，36岁。时咳，泪涕交流，喉痒即咳。
- 针灸：针双**太渊**（补法），灸**肺俞**、**风门**，针**天突**，七次痊愈。

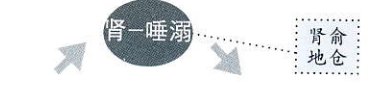


23-13 医案思路探讨



23-14 五脏与五液关系之针灸法—5

- **唾（肾）：**张先生，10岁。夜眠唾流湿枕发，口渴多饮，尺脉微弱。
- **针灸：**灸双**肾俞**、针双**地仓**（补），二次愈。

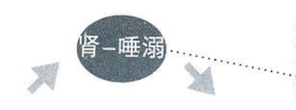


肺－涕 肝－泪

脾－涎 心－汗

23-15 五脏与五液关系之针灸法—6

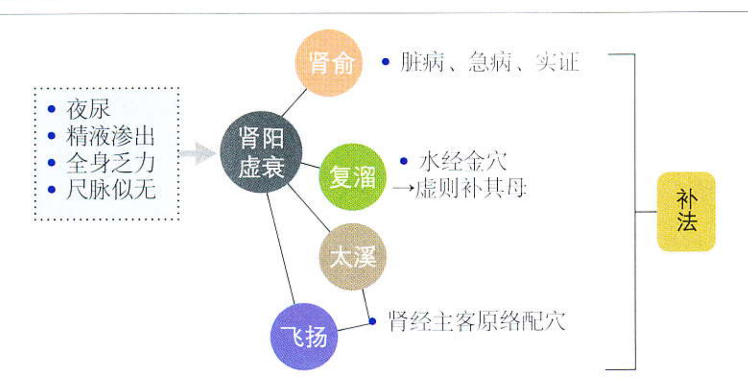
- **溺（为肾液）：**韦先生，34岁。夜尿20余次，且有精液渗出，全身乏力，无法上班，尺脉似无。
- **针灸：**灸**肾俞**，针补**复溜**、**飞扬**、**太溪**，果收奇效。



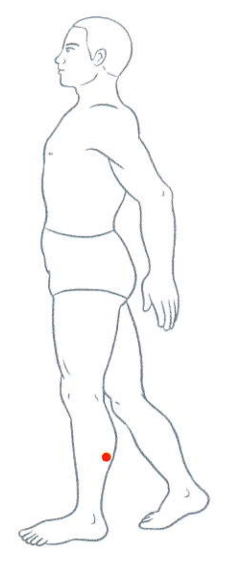
肺－涕 肝－泪

脾－涎 心－汗

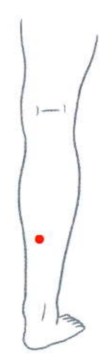
23-16 医案思路探讨



23-17 足太阳之别—飞扬



足太阳膀胱之络脉



足太阳经别络循行示意图

名曰飞扬，去踝七寸，
别走少阴。

- 其病：实，则鼽窒，头背痛。
  虚，则鼽衄。



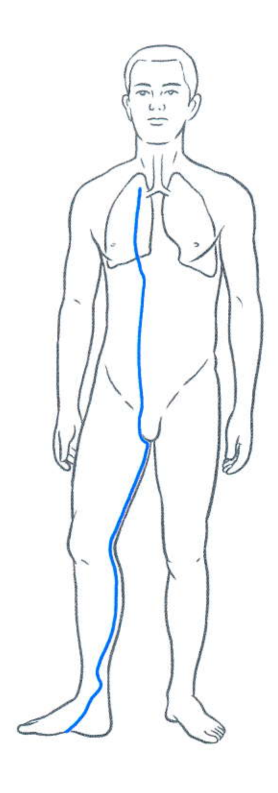
23-18 肾经原络穴“肾溪飞”（太溪配飞扬）主治病症

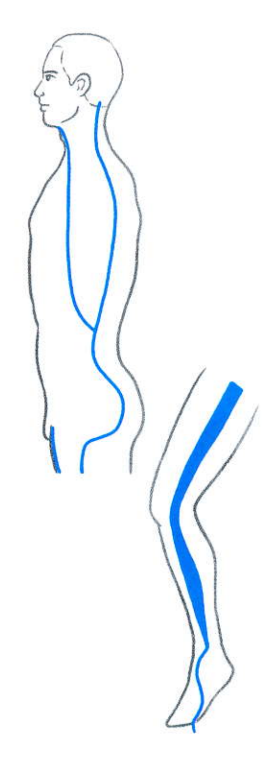
《针灸大成》

脸黑嗜卧不欲粮
目不明兮发热狂
腰痛足疼步难履
若人捕获难躲藏
心胆战兢气不足
更兼胸结与身黄
若欲除之无更法
太溪飞扬取最良

《刺灸心法》

肾经原络应刺病
大小腹痛大便难
脐下气逆脊背痛
唾血渴热两足寒



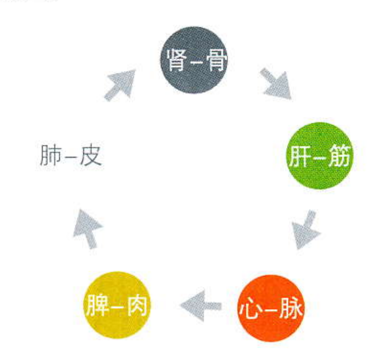




24 针灸古义配穴法医案 五脏所主

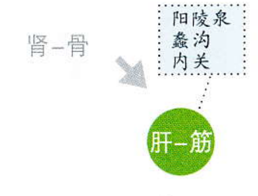
24-1 五脏所主关系之针灸法

- 《内经》云：“五脏各有所主，心主脉、肺主皮、肝主筋、脾主肉、肾主骨，是谓五主也。”



24-2 五脏所主关系之针灸法—1

- **筋（肝主）：**蔡先生，18岁，住基隆市。于金山海滨浴场，忽觉双腿抽筋，险象环生，经人拖至岸边，已喝海水数口，双腿缩至一团不伸。
- **针灸：**先针筋会**阳陵泉**，再针肝之**蠡沟**，双腿立刻活动自如，又针双**内关**，吐出海水后回家。





24-3 医案思路探讨

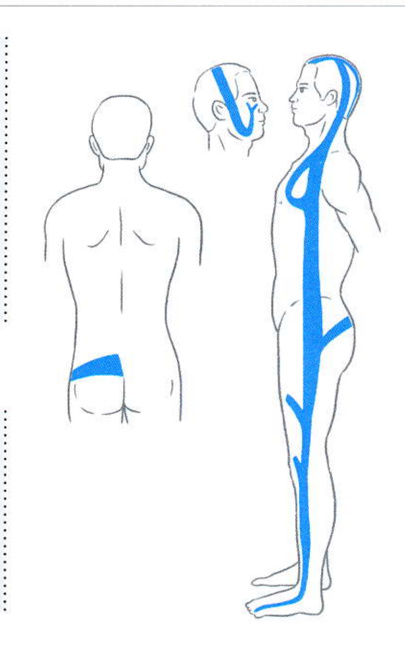
以阳陵代丘墟

病症	取穴	思路
双腿抽筋	• 阳陵泉 • 蠡沟	• 筋会阳陵 • 胆经原络～胆墟沟
饮入海水	• 内关	• 心包络穴 • 宽胸利膈

24-4 胆经原络穴“胆墟沟”（丘墟配蠡沟）主治病症

《针灸大成》

胆经之穴何病主
胸胁肋疼足不举
面体不泽头目疼
缺盆腋肿汗如雨
颈项瘿瘤坚似铁
疟生寒热连骨髓
以上病症欲除之
须向丘墟蠡沟取

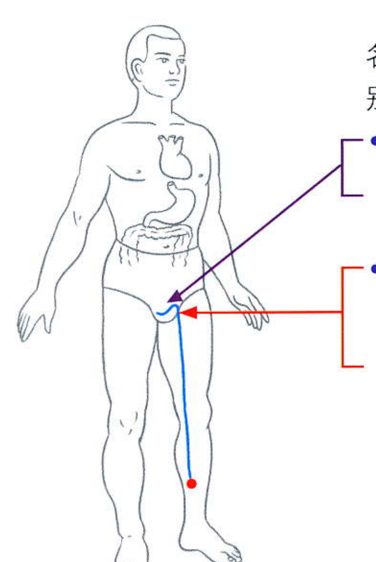




《刺灸心法》

胆经原络应刺病
口苦胸胁痛不宁
髀膝外踝诸节痛
太息马刀侠瘤瘿
唾血渴热两足寒

24-5 足厥阴之别—蠡沟

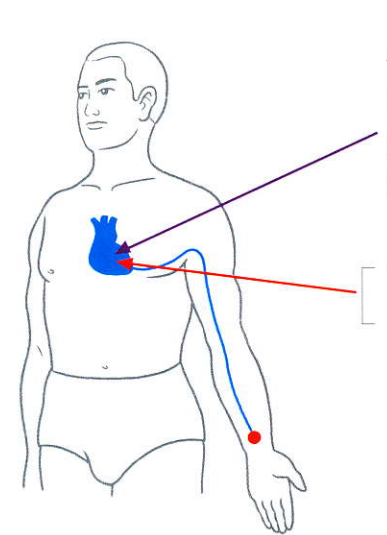


名曰蠡沟，去内踝五寸，
别走少阳。

- **其别者，循经上睾，**
  结于茎。

- 其病：气逆则**睾肿、卒疝**。
  实，则**挺长**。
  虚，则**暴痒**。

24-6 手心主之别—内关



名曰内关，去腕二寸，
出于两筋之间，
别走少阳，循经以上，
系于心包，络心系。

- 其病：心系实，则心痛，
  虚，则为烦心。

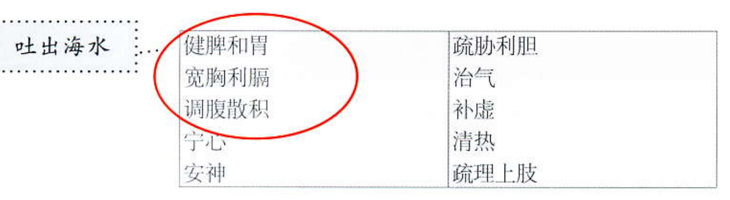




24-7 《灵枢·经脉》心包经络脉及内关穴主治

络名	穴位	循行	实证	虚证
心包	内关	去腕二寸，出于两筋之间，别走少阳，循经以上，系于心包，络心系	心痛	烦心

- 古代文献中内关穴主治统计报告



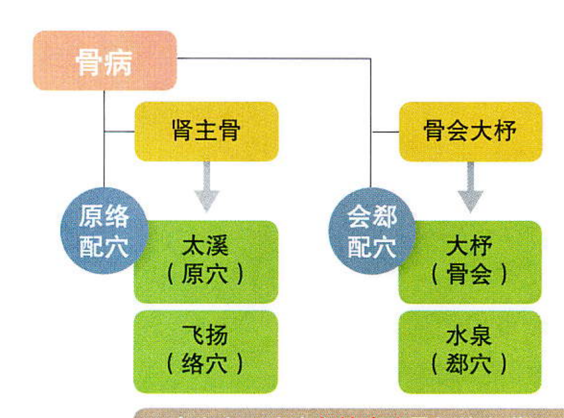
资料来源：刘立公，顾杰，沈雪勇：
古代文献中心包经及其腧穴主治的统计报告

24-8 五脏所主关系之针灸法—2

- 骨（肾主）：潘先生，男，27岁，住台北市。因车祸左小腿骨折，经西医接合后，仍常酸痛，虽经服食中西药物，效皆不彰。
- 针灸：针双**太溪**（肾）、双**飞扬**（膀胱原络）、双**大杼**（骨会）、双**水泉**，十次一疗程，两个疗程后已无症感。



24-9 医案思路探讨

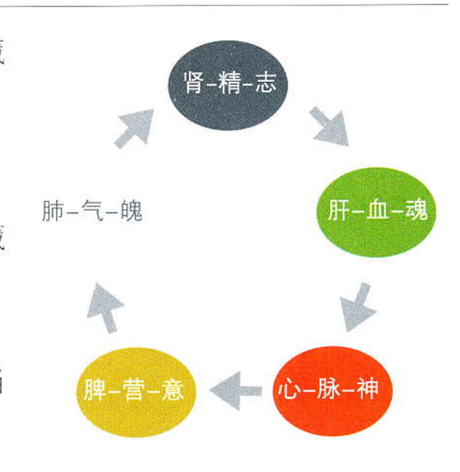


- 会郄穴：治疗**急性疼痛**最好的穴道。
- 先针**会穴**，后针**郄穴**。



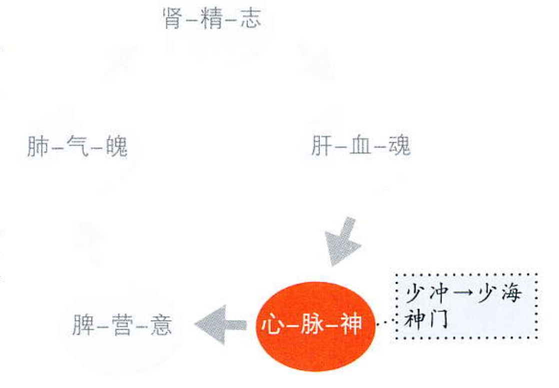
25-1 五脏所藏之针灸法

- 《内经》曰："五脏所藏，心藏神、肺藏魄、肝藏魂、脾藏意、肾藏志。"
- 《灵枢·本神》篇曰："肝藏血、血舍魂、脾藏营、营舍意、心藏脉、脉舍神、肺藏气、气舍魄、肾藏精、精舍志。"
- 知病所藏于何经，以脏配穴，当有奇效。



25-2 五脏所藏之针灸法—1

- **心藏神**：吴小姐，28岁，住台北。面色红润、气色颇佳，唯夜不安枕、思想复杂、睡不踏实、梦亦极多。知其色红属心，心藏神。
- 针灸：针其母穴**少冲**，但补井当补合，改补**少海**双穴，加其心经原穴**神门**，三次即可熟睡。





古典针灸大家 周左宇医道精要

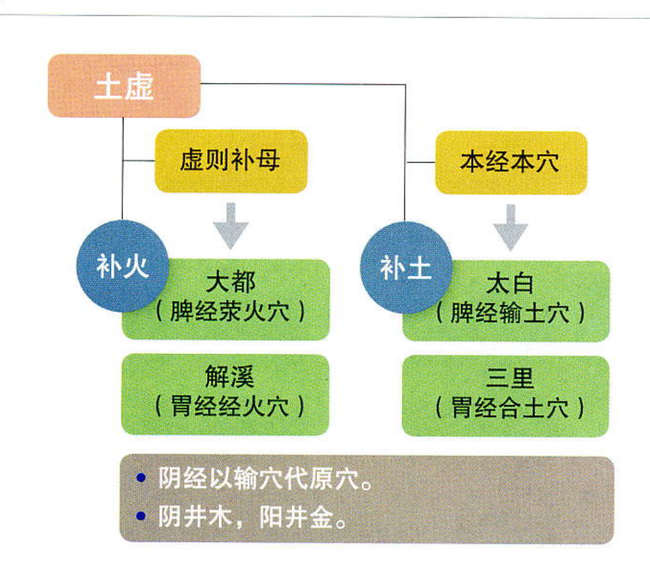
25-3 五脏所藏之针灸法—2

- **脾藏意**：胡小姐，24岁。腹中时觉饥饿，但见饭而厌，不欲用食，对水果亦不生兴趣，日渐衰弱，瘦不禁风，对任何事物皆不为趣，与男友断绝来往，其母焦急，他法治疗无效，试以针灸。

- 针灸：针刺**大都**、**太白**，再刺**解溪**、**三里**。经三次强行治疗，胃口大开，对食物发生兴趣，八次后三餐正常，体重、面色好转，全家乐甚鸣炮致谢。



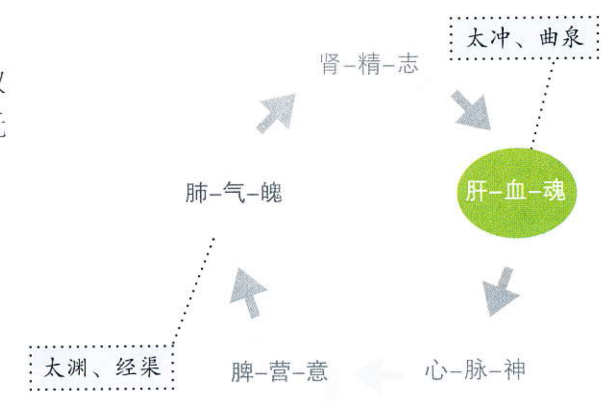
25-4 医案思路探讨



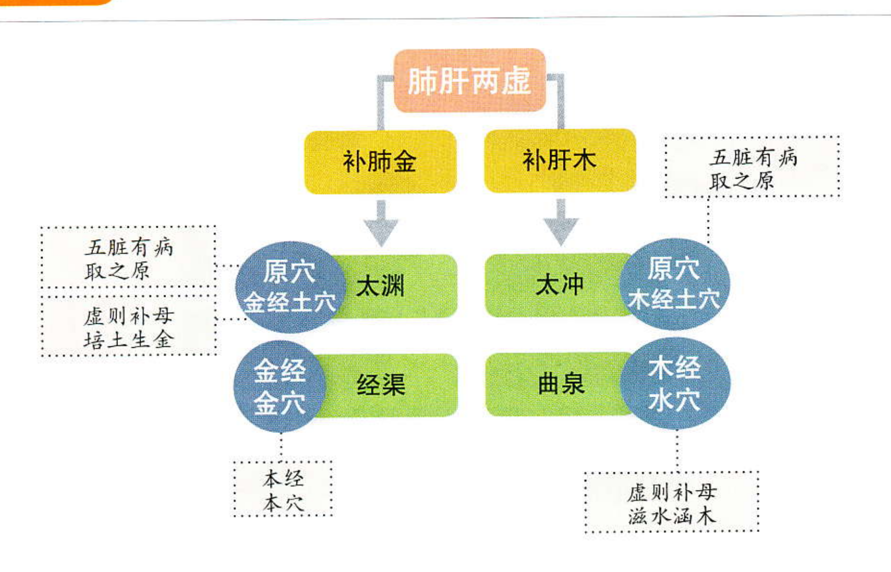
25-5 五脏所藏之针灸法—3

- **肺藏魄，肝藏魂**：男生，17岁，学生，住永和。体格外表极壮，但夜间不敢出门、胆小如鼠。如夜间外出，无人带路无法返家，其父母焦急万分，西医请其去看精神科，最后无奈针灸治疗。其左关弦细，右寸沉微，经予针灸，妙事发生，仅二次一切正常。

- 针灸：取穴双**太冲**、双**曲泉**、双**太渊**、双**经渠**，二次与常人无异。



25-6 医案思路探讨





26

针灸古义配穴法医案
五脏所开窍

26-1 五脏所开窍之针灸法

- 《内经》曰：“肝开窍于目，心开窍于舌，脾开窍于口，肺开窍于鼻，肾开窍于耳及二阴。”
- 依其病症，治所开窍之脏，效果可彰。

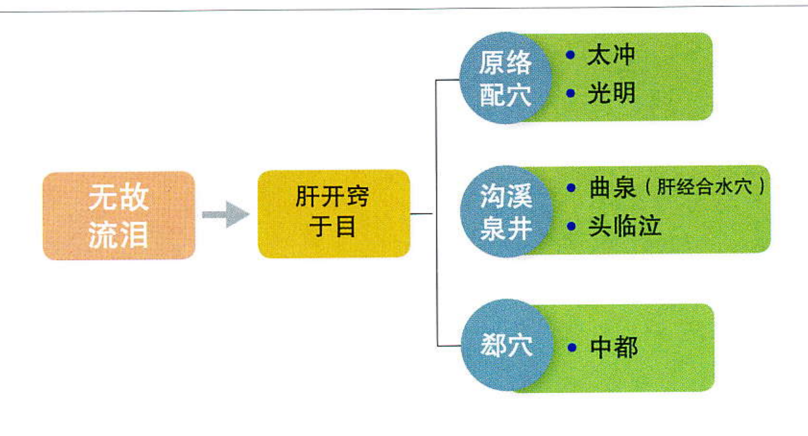


26-2 五脏所开窍之针灸法—1

- **肝（开窍于目）**：杨陈女士，43岁。双目无故流泪，曾数度看眼科，点药吃药皆无效，皆泪流不止，昼夜皆然，无所适从，四处求医，效果不彰，亦曾针灸数次而未见效。据其说曾针眉及眼附近（其所指如攒竹、丝竹空、瞳子等）仅可稍减，迅即复原自流，无法断根，经予再施。
- **针灸**：针双**曲泉**、双**太冲**、双**光明**、双**中都**、双**头临泣**，果然见效，四次泪平。

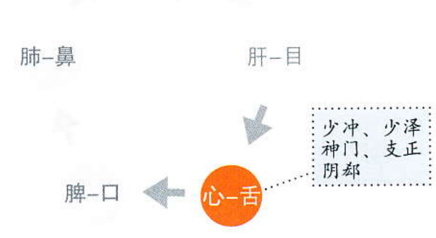


26-3 医案思路探讨



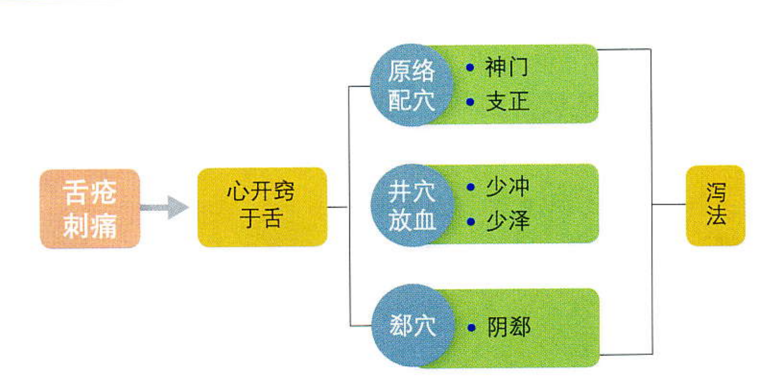
26-4 五脏所开窍之针灸法—2

- **心（开窍于舌）：** 陈先生，业油漆工，住高雄市。其舌尖鲜红，有溃疡白点十数粒，刺痛非常，经看西医为口腔炎，注射三天无效，并吃清凉中药，仅稍减痛而不愈，改求针灸。



- **针灸：** 针双**神门**、双**阴郄**，**少冲**、**少泽**放血，针双**支正**，以上全泻。经一夜睡眠后，次日全消，妙哉。

26-5 医案思路探讨







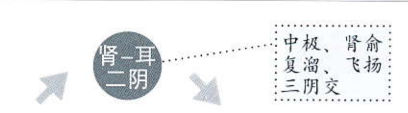
26-6 五脏所开窍之针灸法—3

- **肾（开窍于二阴、开窍于耳）**：冯陈女士，58岁，住中坜。因病体虚，尺脉极微，两耳蝉鸣不止。
- **针灸**：灸**肾俞**七壮、针双**复溜**、双**飞扬**补法，一次减轻，五次止鸣。

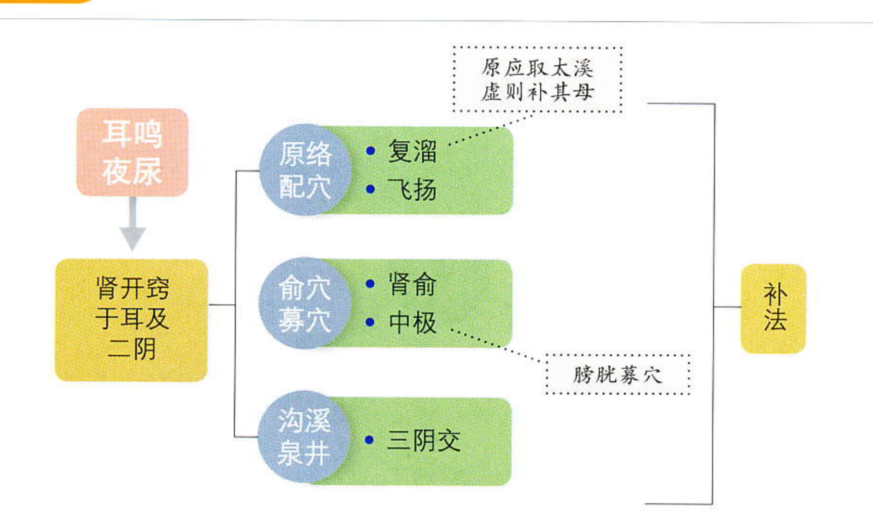


26-7 五脏所开窍之针灸法—4

- 管先生，39岁，公务员，住台北市。夜尿特多，尿频量少，小腹胀急，无法忍耐，昼不能上班。
- **针灸**：补**复溜**、**飞扬**、**三阴交**，灸**中极**、**肾俞**。连续七日，一切复常。



26-8 医案思路探讨



特以此二例，启发思路，实际上病例极众，效果奇佳，证明肾开窍于耳及二阴之古义，应用在针灸法则上，真有确效。

27

针灸古义配穴法医案
五脏属性

五色 → 五味 → 五液 → 所主 → 所藏 → 开窍 → 属性 → 五劳 → 邪气 → 接经

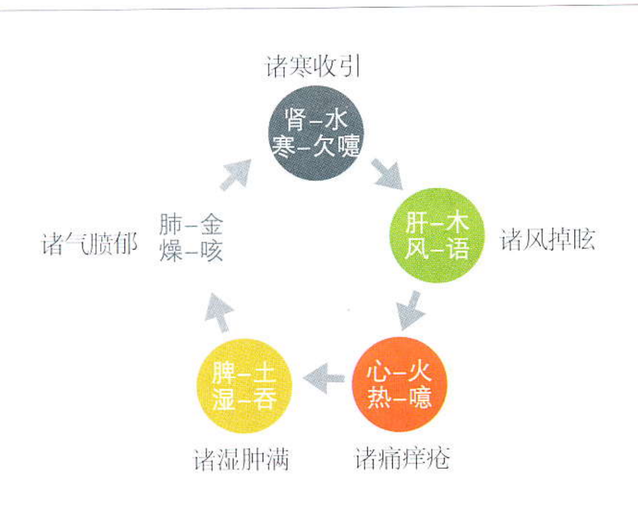
27-1 五脏属性所病之针灸法

- 肝属木性风，所病为语，诸风掉眩皆属于肝；
- 心属火性热，所病为噫，诸痛痒疮皆属于心；
- 脾属土性湿，所病为吞，胃为气逆，为哕为恐，诸湿肿满皆属于脾；
- 肺属金性燥，所病为咳，诸气膹郁皆属于肺；
- 肾属水性寒，所病为欠为嚏，诸寒收引皆属于肾。

——《内经》



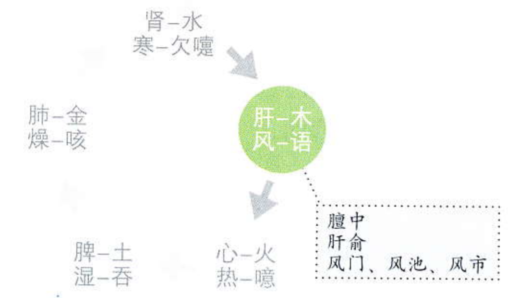
27-2 五脏属性所病之针灸法（续上）



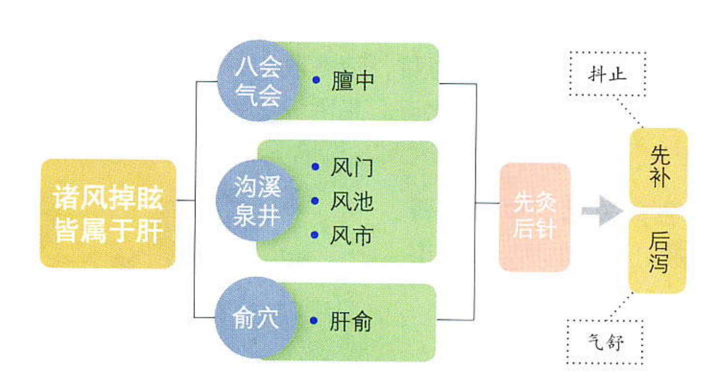


27-3 五脏属性所病之针灸法—1

- 肝（属木性风，所病为语，诸风掉眩，皆属于肝）：回女士，55岁，住基隆市，家庭主妇。忽觉手足麻木，面青唇白，全身哆嗦，四肢厥冷，并手指胸口，状至紧急。
- 针灸：急灸**膻中**、灸**肝俞**、灸**风门**，针**风池**、**风市**，先灸后针，灸毕抖止，针毕气舒，一小时后，手足厥冷及麻木全消，气色好转而返家。

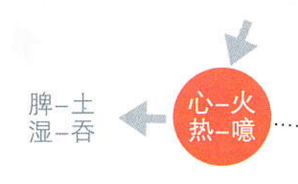


27-4 医案思路探讨



27-5 五脏属性所病之针灸法—2

- 心（心属火性热，所病为噫，诸痛痒疮，皆属于心）：林小姐，25岁，住板桥。因食物而全身生疮，红肿有脓头，奇痒无比，手足心烫热，时有腹痛，双寸脉皆沉数，大便干燥，心烦急躁，常生气骂人。
- 针灸：针双**神门**、双**大陵**、双**内关**、双**曲池**、双**二间**、**双支沟**、双**照海**。次日痛痒解除，且大便通顺，六次痊愈。其母感激，涕泪双流，令人感动。



27-6 五脏属性所病之针灸法—3

- 肾（属水性寒，所病为欠为嚏，诸寒收引，皆属于肾）：何先生，男，35岁，业餐厅，住台北市。患阴缩之疾（又称缩阳），生殖器缩入体内，痛不欲生，大哭大叫，就地捧腹翻滚。
- 针灸：急灸**关元**、**中极**、**肾俞**、**中髎**，灸半小时，阳具出而痛止。

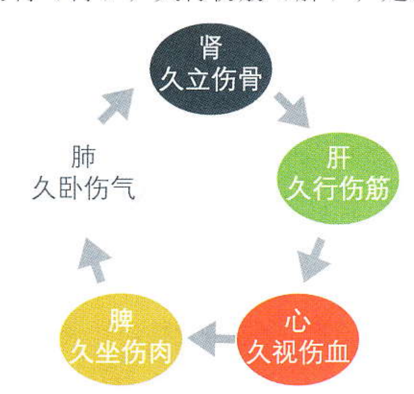




28 针灸古义配穴法医案 五劳所伤

28-1 五劳所伤针灸法

- 《内经》云："久视伤血（心），久卧伤气（肺），久坐伤肉（脾），久立伤骨（肾），久行伤筋（肝），是谓五劳所伤。"



28-2 五劳所伤针灸法—1

- 久坐伤肉（脾）：何先生，42岁，美籍，电脑专家。整日研究学术，日坐八小时，很少运动，双风市处麻木不仁，手掐无觉，恐慌万分，吃西药及注射三周，毫无起色，改求针灸。
- 针灸：先在其**隐白**穴放血，针**太白**、**阳陵泉**（循经），**天应**罐套针，当即而愈。



28-3 医案思路探讨

久坐

久坐伤肉　　风市处麻木

甲己合化土

脾经　隐白（井穴）　放血

阴井木

太白（输穴）

输主体重节痛

胆经　阳陵泉（筋会）

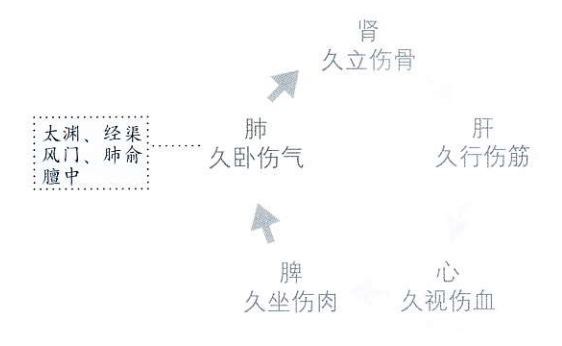
循经取穴 筋会阳陵

天应穴（局部穴）

罐套针

28-4 五劳所伤针灸法—2

- 久卧伤气（肺）：杨先生，54岁，计程车司机，住桃园。因工作疲劳，驾车行驶15小时，劳累过度，补充睡眠，一睡17个小时，醒后全身乏力、关节痛，元气不足，其家人求援，予以治疗。
- 针灸：先令其吃稀饭一碗，休息30分钟，针其双**太渊**（母）、双**经渠**（金），灸其**风门**、**肺俞**及**膻中**各五壮，针灸毕，全身舒畅，不需人扶而自行下床走路。

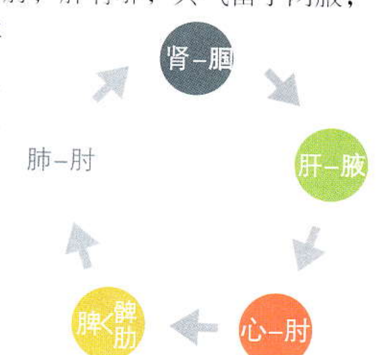




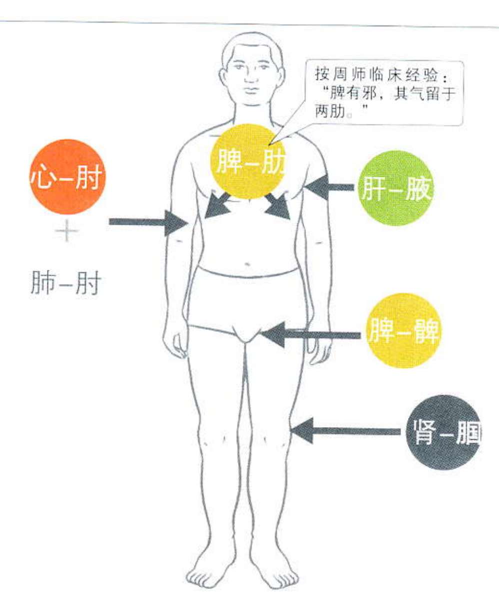
29 针灸古义配穴法医案 五脏邪气

29-1 五脏邪气留滞之针灸法

- 《内经》云：“心肺有邪，其气留于两肘；肝有邪，其气留于两腋；脾有邪，其气留于两髀；肾有邪，其气留于两腘。”（注：“髀”一说为大腿骨外侧，另一说为大腿内侧与小腹交接处的腹股沟部位，如《类经》注曰：“脾与胃合，其脉皆自胫股上出冲门、气冲之间，故邪气留于髀髂间者，知为脾经之病。”）
- 周师的书中说：“脾有邪，其气留于两肋。”

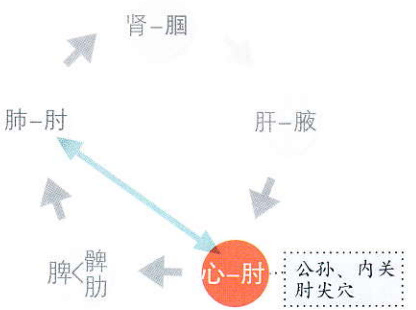


29-2 五脏邪气留滞之针灸法（续上）



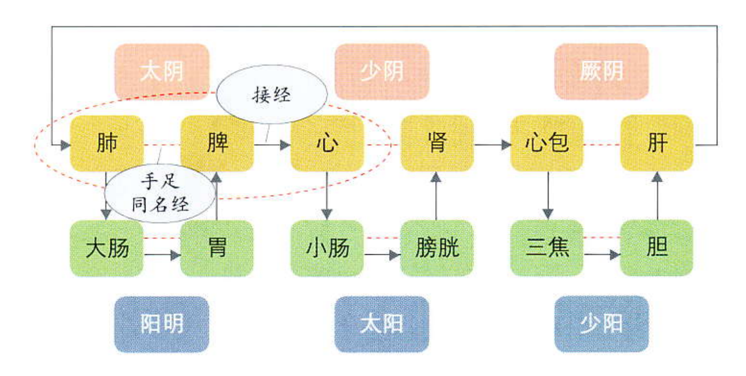
29-3 五脏邪气留滞之针灸法—1

- **心肺有邪，其气留于两肘：**吴先生，49岁。其胸中不舒，且两肘疼痛，触之痛甚，状至辛苦。
- **针灸：**取穴**公孙**、**内关**，加**肘尖穴**（经外），其痛顿消，心胸舒畅，当即笑逐颜开，啧啧称奇。



29-4 医案思路探讨

十二经脉接经示意图：



八脉八法交会穴：

- 歌诀：公孙冲脉胃心胸，内关阴维下总同。



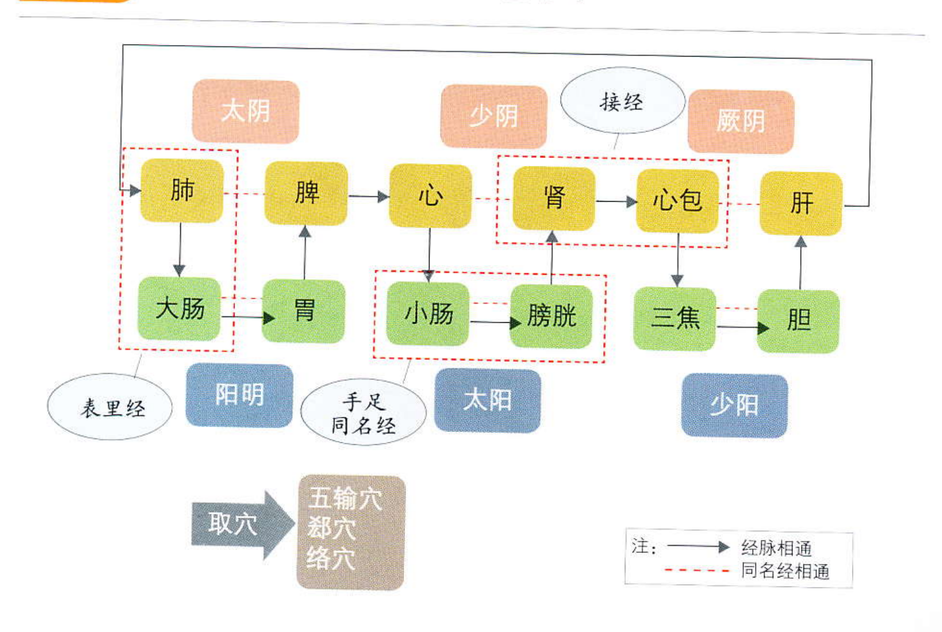
30 针灸古义配穴法医案 接经

接经 五色 五味 五液 所主 所藏 开窍 属性 五劳 邪气

30-1 接经针灸法

- 上下相互接连的经脉。
- 接经配穴法：
  1. 应先行诊断为何经之病症；
  2. 再取其同侧或上或下所接的经脉，或取手足同名的五腧穴、郄穴、络穴，进行针灸治疗。
- 接经方向如下图所示。

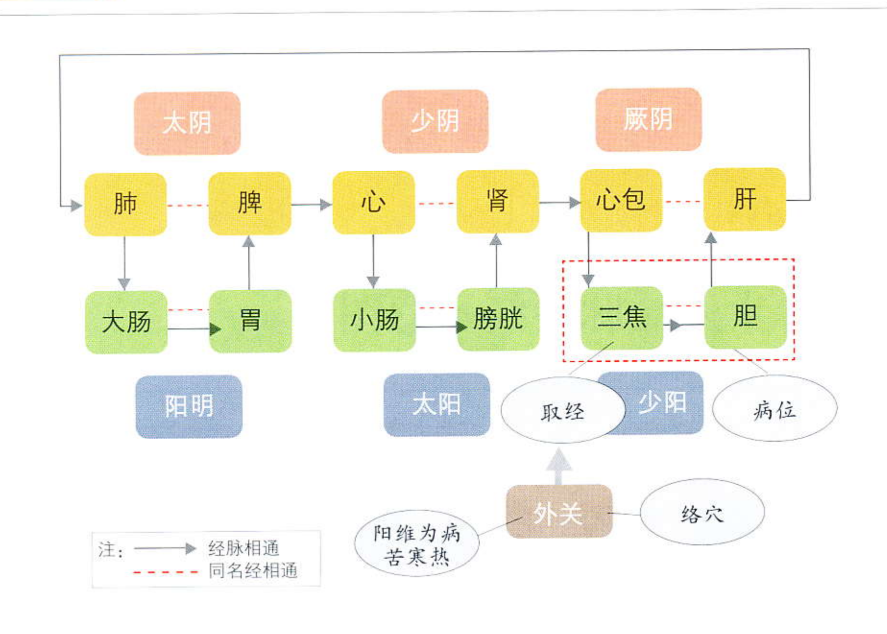
30-2 十二经脉接经示意图



30-3 接经针灸法—1

- 胡小姐，31岁，会计。自诉右侧腰连腿痛已十六日，夜间较重，日间稍轻，近三日来因疼痛夜不成眠，腰背无法伸直，不能翻身，行走时腿如电击于胆经麻痛，曾被针灸治疗环跳、承扶等穴，效果不佳。
- **检查与探讨：**状容痛苦，面色尚佳，右腿举高40度，试验髋部局部红肿，并有压痛，脉弦实，舌苔薄白，因劳累过度并受风寒湿邪侵入**足少阳胆经**经络，经气痹阻所致之坐骨神经痛。
- **针灸：**以接经取穴法，取上接**手少阳三焦经外关穴**，以提插捻转手法，三分钟后患侧有热感，五分钟后，腿可举高85度，次日同上法同针，计二次愈。

30-4 医案思路探讨

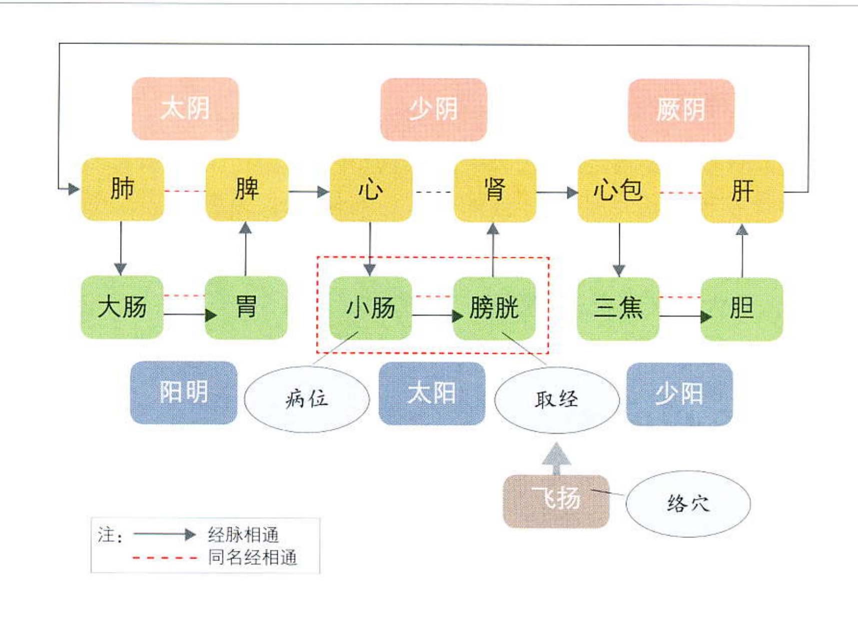




30-5 接经针灸法—2

- 唐小姐，26岁，业商。自诉双肩疼痛一周，系吹冷气所致，次日不能活动，前举及转向背后困难，曾被针后溪、肩贞等穴，效果不良。
- **检查与探讨：**两手臂上举疼痛非常，只能前举平乳部，不能再高，脉皆紧，舌苔白，由于生活失常、冷气过度，卫气失固，外邪侵入，气血不能畅行而为痹痛，痛位为**小肠经**所过之处，断为肩关节风湿。
- **针灸：**取接经治疗法，取**足太阳膀胱经之络穴飞扬**提插捻转，并活动患部，当时效果显著好转，十分钟后，两手臂运转自如。

30-6 医案思路探讨



31 内外山陵、丘海池渠、沟溪泉井及手足治疗医案

31-1 治疗医案—1

1. 万某，患乳头及乳尖部痛不忍，已两天。

- 治疗：双**外关**、双**外丘**、双**丘墟**、双**内庭**；二日而愈。

2. 吴某，右手抖动不停，经医院检查甲状腺等无病。

- 治疗：双**神门**、左**梁丘**；五次而愈。

3. 王某，51岁，安徽合肥人，1972年11月在台北，患口干燥，身背水壶（10升胶桶）边走边喝，势如救火，经医检查无糖尿病，已五天，药物无用。

- 治疗：双**大陵**、**廉泉**；四次愈，送水果鸣炮致谢。



31-2 治疗医案—2

4. 陈某，广东台山人，27岁，1950年5月在高雄。患眼雾视干燥，视物不清，已三天。

- 治疗：双**天池**、双**天泉**、双**头临泣**、双**光明**；三天愈。

5. 张某，浙江宁波人，26岁，1951年4月在金门。患足心热二天，时浸冷水。

- 治疗：双**清冷渊**、双**涌泉**；二次愈。

6. 黄某，42岁，福建福清人，1951年5月在金门。腰软腿软而无力，行走困难，已三天。

- 治疗：双**承扶**、双**承山**、双**昆仑**；每日一次，三日而愈。



32
十三鬼穴应用

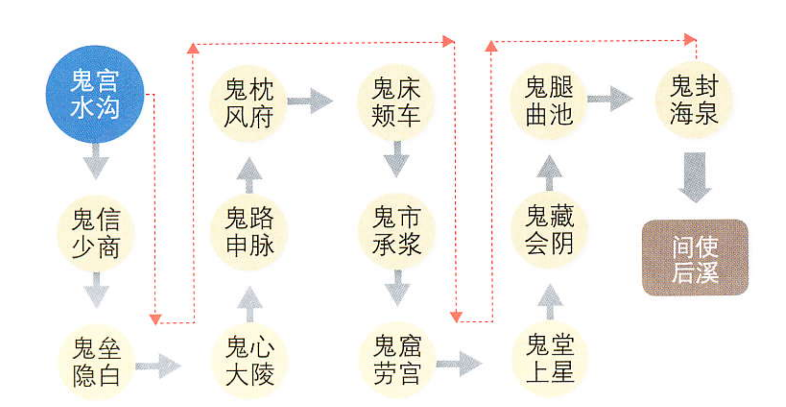
32-1 十三鬼穴应用针法

- 适应证：精神异常。
- 针灸法：
  1. 按顺序针。
  2. 不要留针，一针一针扎，以免翻身受伤。
  3. 勿针满13穴——得饶人处且饶人。
  4. 旧历七月份不扎（但周师照针）。

32-2 十三鬼穴应用针法（续上）

1. 鬼宫（即水沟穴，刺入3分）
2. 鬼信（即少商穴，刺入3分）
3. 鬼垒（即隐白穴，刺入2分）
4. 鬼心（即大陵穴，刺入5分）
5. 鬼路（即申脉穴，刺入火针3下）
6. 鬼枕（即风府穴，刺入2分）
7. 鬼床（即颊车穴，刺入5分）
8. 鬼市（即承浆穴，刺入3分）
9. 鬼窟（即劳宫穴，刺入2分）
10. 鬼堂（即上星穴，刺入2分）
11. 鬼藏（即会阴穴，刺入3分）
12. 鬼腿（亦称鬼臣，即曲池穴，火针刺入5分）
13. 鬼封（即海泉穴，在舌下中缝，刺出血，乃横安板1枚，就两口吻，令舌不能动）
14. 再加间使、后溪穴尤妙。

32-3 十三鬼穴针灸顺序





Part 5 周左宇老师的临床治疗与医案思路探讨——治疗各论

33 治疗各论与医案探讨

33-1 治疗各论

- 专病疗法
- 综合医案

33-2 专病疗法

一、减肥体针法

二、坐骨神经痛针灸治疗

三、耳鸣、耳聋及聋哑之针疗

四、颜面神经痹之疗法

五、头部常见疾病之针灸疗法

六、妇科常见疾病之针灸疗法

七、特效灸法验穴

33-3 综合医案

医案1：膝肿、腿麻、关节肥大、腿僵硬

医案2：小舌（悬雍垂）松弛

医案3：偏头痛

医案4：头痛

医案5：腰痛、颌痛、不思食





34

专病疗法1 减肥体针法

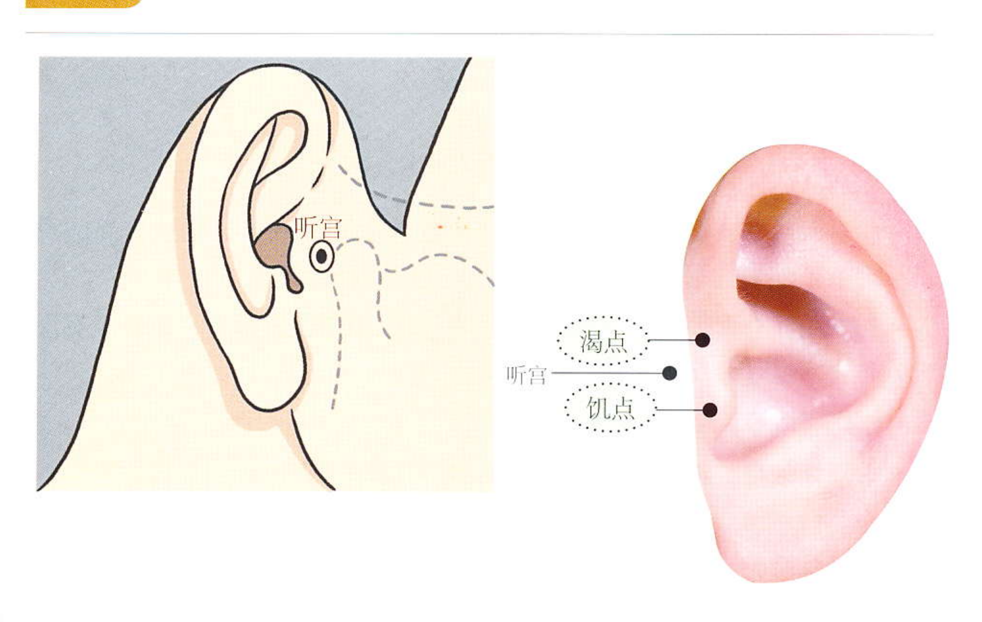
34-1 减肥体针法的重点穴位

- 第一、二次：足三里、三阴交、听宫（置针）
- 第三次以后：

◇ 三阴交、足三里
◇ 中脘、水分、天枢、阴交
◇ 男：石门；女：关元
◇ 听宫（置针）
◇ 神阙开一寸（经外穴）
◇ 天枢开一寸（经外穴）
◇ 最后收针，双曲池、双合谷

资料来源：《针灸配穴思路》

34-2 为何选用听宫穴减肥？



35 专病疗法2
坐骨神经痛针灸治疗

35-1 坐骨神经痛针灸治疗之研究

- 经本人与数位同道之合作研究与试验，以数年之记录与经验，以下列治疗之方法，已得到良好的成果。
- 如果在**六次以上**之治疗而无效果者，应以开刀手术而停止针灸治疗。

资料来源：《针灸重点释义》

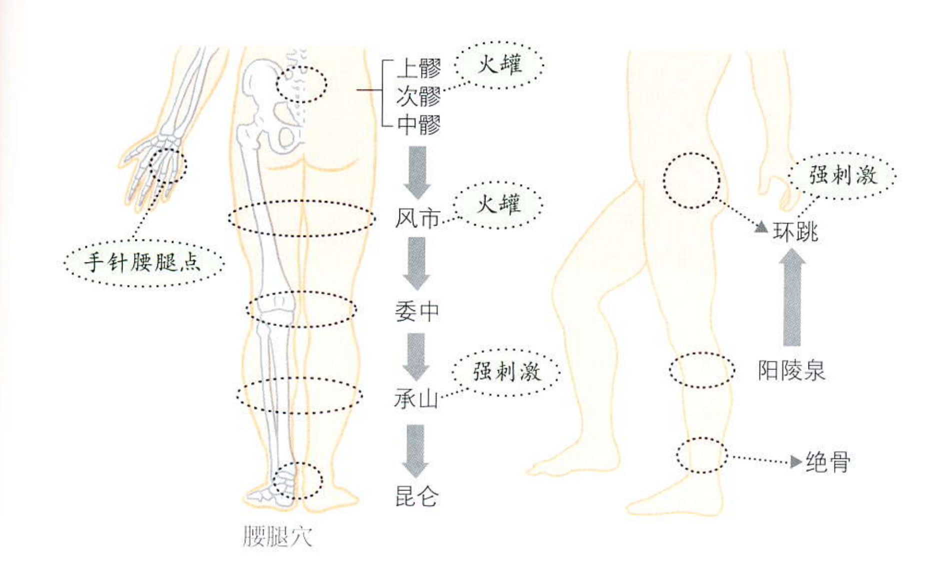
35-2 治疗坐骨神经痛使用的穴道和方法

- 首先令患者伏卧，取（健侧）之**手针腰腿穴**。
- 再针**双上髎**、**双次髎**、**双中髎**。
- 再针**双风市→双委中→双承山→双昆仑**。
- 上、次、中以大型火罐套于针上拔紧。
- 风市套拔火罐。
- 承山穴运针强刺激（泻）。
- 起针时先看火罐之颜色，一般皆以**红色**皮肤为准。如果患者尚能忍耐或重疾者，可用瘀血火罐，也就是皮肤已接近黑色。
- 起针由昆仑穴先起，注意**由上往下下针，由下往上起针**，起针至有火罐之穴道时，先起火罐，随即起针。
- 请患者改姿仰卧。
- 针**双阳陵泉**或**绝骨**（可交替使用，亦可同时二穴）。
- 起针后令患者侧卧，痛侧在上，上腿尽量弯曲，下腿尽量伸直，以长针针**环跳穴**，强刺激，不留针。



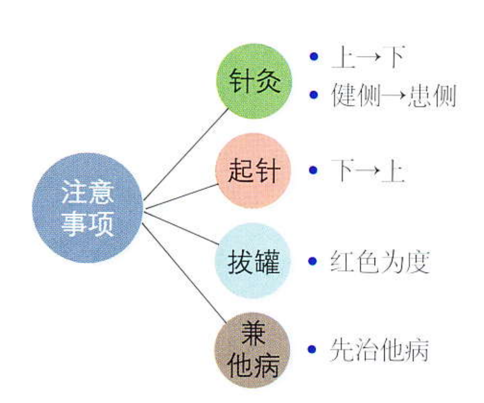


35-3 坐骨神经痛的治疗思路



35-4 坐骨神经痛针灸治疗的注意事项

- 以上用穴之进针方法，凡双穴者应**先针健侧**，再针**患侧**。
- 如有内科疾病如胃痛者，应先止胃痛，一般以**公孙**、**内关**、**三里**、**中脘**等有效，然后再治疗坐骨神经痛。



36 专病疗法3

耳鸣、耳聋及聋哑之针疗

36-1 耳鸣之针疗—1：病因及症状

- 耳鸣的病因虽多，然不外乎虚实两类：
  - ❶实：耳中如蝉噪不休，以手按之则不减，属实，乃肝胆之火上逆。
  - ❷虚：时鸣时止，以手按之则不鸣或减少者，属虚，乃肝肾之阴不足。
- 应各依虚实治之。

资料来源：《针灸断病法则》

36-2 耳鸣之针疗—2：取穴

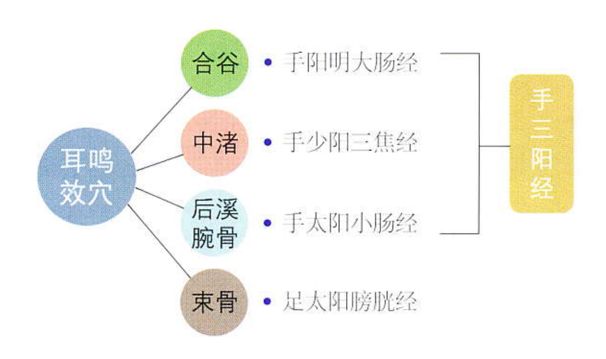
- **实证**：（多泻）
  耳门、翳风
  听宫、肝俞
  行间、侠溪
  临泣
- **虚证**：（多补）
  耳门、翳风
  听宫、肝俞
  肾俞、太溪

36-3 耳鸣之针疗—3：其他参考穴位

- **听会**、**合谷**、**中渚**可取为备用穴。
- **后溪**、**腕骨**亦治耳鸣效穴。
- 虚证可加**三阴交**、**关元**，以补阴培元。
- 肾开窍于耳，肾与膀胱互为表里，取**束骨**亦为治耳鸣效穴。
- 老年人耳鸣为生理退化现象之一，可灸**命门**。



36-4 耳鸣针疗的治疗思路



36-5 耳部经络分布及病候表

经脉	经别	经筋	络脉
❶ 足太阳—至耳上角 ❷ 足阳明—循颊车，上耳前 ❸ 足少阳—下耳后，支者，从耳后入耳中，出走耳前 ❹ 手太阳—却入耳中 ❺ 手少阳—系耳后，直上出耳上角；从耳后入耳中，出走耳前	足三阳 • 手厥阴—出耳后 手三阳	❶ 足阳明—支者，从颊结于耳前 ❷ 足少阳—循耳后 ❸ 手太阳—结于耳后完骨，支者入耳中，直者出耳上，循耳前 ❹ 手少阳—循耳前	• 手阳明—入耳，合于宗脉
经脉	**经别**	**经筋**	**络脉**
• 手太阳—耳聋 • 手少阳—耳聋浑浑焞焞……耳后、肩、臑、肘、臂外皆痛 • 督脉—耳鸣		• 手太阳—耳中鸣痛引颔	• 手阳明—实则龋聋

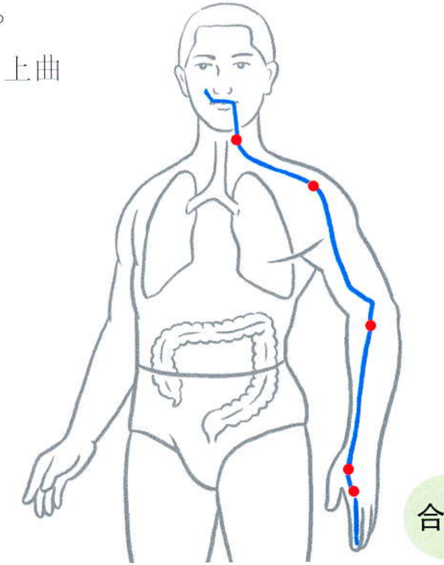
36-6 大肠经耳部经络分布及病候表

经脉	经别	经筋	络脉
			手阳明—入耳，合于宗脉
经脉	**经别**	**经筋**	**络脉**
			手阳明—实则龋聋

36-7 手阳明大肠之别

曰偏历，去腕三寸，别走太阴。

- 别者，上循臂，乘肩髃，上曲颊，偏齿。
- 别者，入**耳**，合于**宗脉**。
- 其病：
  1. 实，则龋**聋**。
  2. 虚，则齿寒、痹隔。



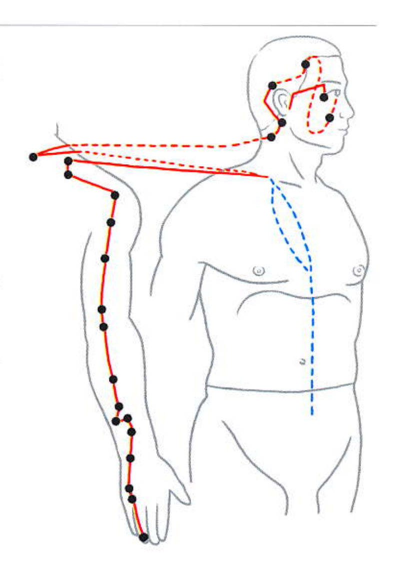
36-8 三焦经耳部经络分布及病候表

经脉	经别	经筋	络脉
手少阳—系耳后，直上出耳上角；从耳后入耳中，出走耳前		手少阳—循耳前	
经脉	**经别**	**经筋**	**络脉**
手少阳—耳聋浑浑焞焞……耳后、肩、臑、肘、臂外皆痛			



36-9 三焦手少阳之脉循行及病候

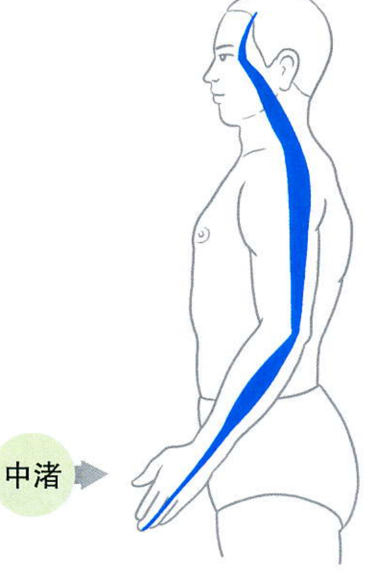
- 支者，从膻中上，出缺盆，上项，系**耳后**，直上出**耳上角**，以屈下颊至䪼。
- 支者，从**耳后**，入**耳中**，出走**耳前**，过客主人，前交颊，至目锐眦。
- 是动则病：**耳聋**浑浑焞焞，嗌肿，喉痹。
- 主气所生病者：汗出，目锐眦痛，颊肿。**耳后**、肩、臑、肘、臂外皆痛，小指次指不用。



36-10 手少阳之筋及病候

起于小指次指之端，结于腕，上循臂，结于肘，上绕臑外廉，上肩走颈，合手太阳。

- 支者，当曲颊，入系舌本。
- 支者，上曲牙，循**耳前**，属目外眦，上乘颔，结于角。
- 其病：当所过者，支转筋，舌卷。



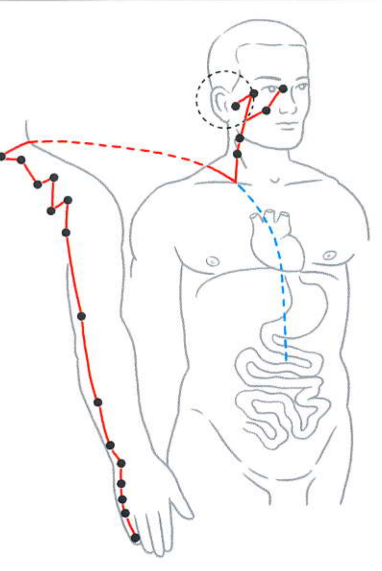
中渚

36-11 小肠经经络分布及病候表

经脉	经别	经筋	络脉
• 手太阳—却入耳中		• 手太阳—结于耳后完骨，支者入耳中，直者出耳上，循耳前	
经脉	**经别**	**经筋**	
• 手太阳—耳聋		• 手太阳—耳中鸣痛引颔	

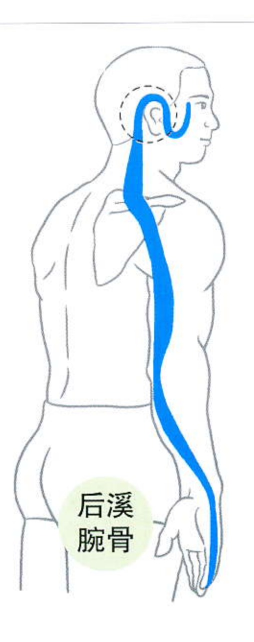
36-12 小肠手太阳之脉循行及病候

- 支者，从缺盆，循颈上颊，至目锐眦，却入**耳中**。
- 支者，别颊上䪼抵鼻，至目内眦，斜络于颧。
- 主液所生病者：**耳聋**，目黄，颊肿。颈、颔、肩、臑、肘、臂外后廉痛。

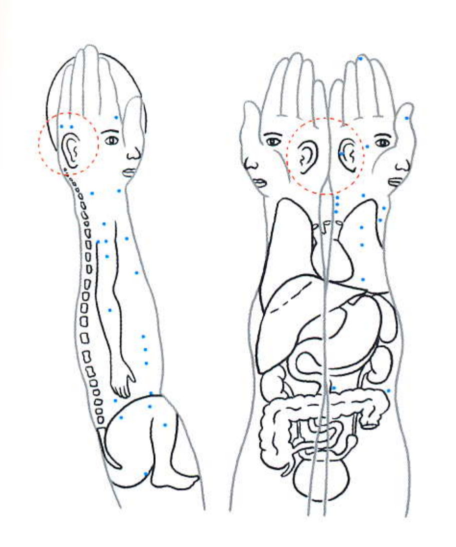


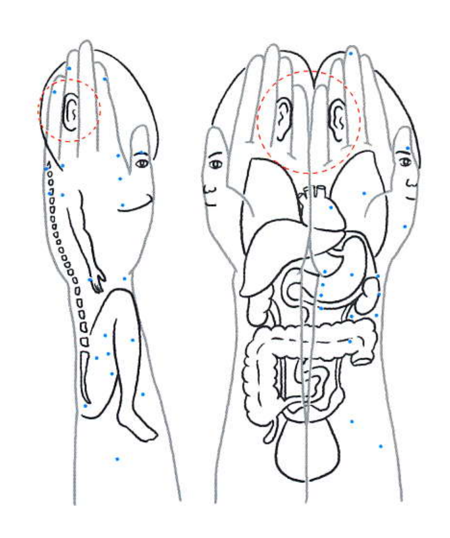
36-13 手太阳之筋及病候

- 支者，后走腋后廉，上绕肩胛，循颈，出足太阳之筋前，结于**耳后完骨**。
- 支者，入**耳中**。
- 直者，出**耳上**，下结于颔，上属目外眦。
- 支者，上曲牙，循**耳前**，属目外眦，上额，结于角。
- 其病：……腋后廉痛，**绕肩胛引颈而痛，应耳中鸣痛引颔**。



36-14 上肢全息元





资料来源：《急病针灸典籍通览》

36-15 耳聋之针疗—1：病因及症状

- 实者，因客邪气闭，痰火上扰，肝胆火旺等。
- 虚者，因中气虚惫，或肾气不能上注，或水亏不能涵木，虚阳上僭等，其他或由耳鸣，或由中耳炎转变而来。

36-16 耳聋之针疗—2：取穴

应依症状不同分别处方如下：

- 外感—宜疏风解表：**外关**、风池、翳风、**合谷**。
- 气闭—宜疏泄经气：听会、翳风、**中渚**、**太冲**。
- 痰火—宜清火化痰：听宫、耳门、**大陵**、**丰隆**、**内关**。
- 肝阳—宜育阴潜阳：耳门、听会、**行间**、**侠溪**（均泻）、**太溪**（补）。
- 气陷—应升阳益气：百会、**中脘**、**足三里**、**气海**、听会、翳风。
- 肾虚—应培阴固元：**肾俞**、**关元**、**太溪**、**三阴交**、听宫。

（粗体字表示为远端取穴）

36-17 耳聋之针疗—3：其他参考穴位

- 耳部穴位：耳门、听宫、听会、翳风、下关、瘈脉、颅息、翳明等，每次可轮换或酌加一二。
- 备用穴：**合谷**、**外关、中渚、关冲、液门**。……手少阳
- 老人重听，一般认为是肾亏于下所致，可取**肾俞**、**侠溪**、**关元**并配合耳部穴位针之。

36-18 聋哑之针疗—1：病因

本病有先天性与后天性之分：

- 先天性的聋哑是与生俱来，后天性聋哑则为外伤、药物中毒、中耳炎、热性病及传染病的后遗症。又热性病的后遗症以小儿为多。
- 据临床经验，针灸治聋哑**以先天性**的效率较后天性为高。
- 后天性聋哑中，又以**中耳炎**引起的有效率较高。**病程短的**、**年纪轻**的患者疗效较好。

36-19 聋哑之针疗—2：症状

- **先天性聋哑**：出生后就听不到声音，学语时即直声。
- **后天性聋哑**：多因发高烧及痉厥，以致经络受其影响，官窍闭塞不通，先是听不到声音，渐渐由聋成哑。



36-20 聋哑之针疗—3：取穴

- 耳门、听宫、翳风、翳明、下关、百会、风府、风池、天突、廉泉、金津、玉液、哑门、**足三里**、**合谷**、**中渚**、**外关**、**曲池**。
- 以上穴位分为五组，每天针一组如下：
  1. 百会、翳明、听宫、下关、风池。
  2. 翳明、耳门、**合谷**、风府。
  3. 哑门、天突、**合谷**、**足三里**（或以外关代合谷）。
  4. 翳明、翳风、听宫、**中渚**。
  5. 翳明、哑门、听会、廉泉（含金津、玉液）、**曲池**。

36-21 聋哑之针疗—4：其他参考穴位

- **耳门**可透听宫及听会，**下关**可透听宫，**瘈脉**可透翳风，多在听力减退时使用。
- **哑门**针向下颌方向刺入，深度掌握在同身二寸左右（本穴方位十分重要，稍一不慎，触及延髓，立即致死无救）。
- **廉泉**直刺1.5~2寸后退至皮下，再向左右斜刺金津玉液。
- **翳明**为新穴，在乳突下缘，翳风后方约一寸处，针向对侧眼窝1.5~2寸。
- 只哑不聋的患者，针刺的穴位只取**哑门**、**廉泉**、**金津玉液**、**合谷**、**通里**，或加配**天突**、**足三里**。
- 凡经过治疗听力提高到一定程度，即应配合语言训练。

36-22 聋哑之针疗—5：特别说明

- 各组穴位交替取用，每日针刺一组为一次，十次为一疗程，休息三至七天，再进行下一疗程。
- 一般疗程，治愈以后还要巩固一至二个疗程。
- 针刺**耳部穴位**，一般以**深刺久留**为宜。
- 经过治疗，有了一定听力后，可逐渐减轻刺激量。
- 对疗效不佳的病例，应配合或改用其他的疗法。

37
专病疗法4 颜面神经麻痹之疗法

37-1 颜面神经麻痹的应用穴位

- 第一次至第四次：

双侧： 阳白透鱼腰、四白、巨髎、颧髎、地仓透颊车、夹承浆、迎香、合谷。

- 第五次以后：

患侧： 四白、巨髎、颧髎、地仓透颊车、夹承浆、迎香、人中、双阳陵泉、双合谷。

资料来源：《头面与妇科常见疾病之针灸验穴》

37-2 颜面神经麻痹的手法运用和疗程

手法运用：

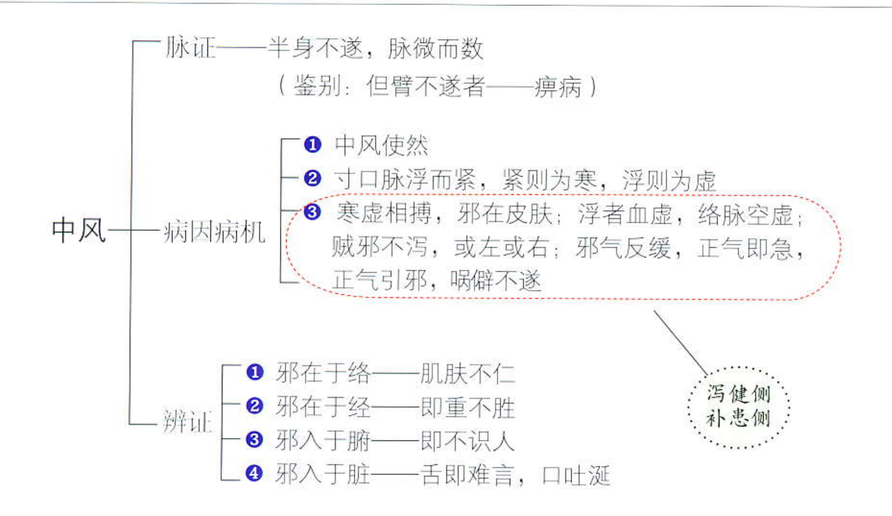
- **健侧**用**六阴之数泻之**，**患侧**用**九阳之数补之**（15分钟捻转一次，三次以后再留针10分钟，即可起针）。

疗程：

- 十次为一疗程，休息三至五天，或隔天针灸亦可。
- 如患者不能每日针灸，当嘱其用艾条，每天晚上**灸患侧**（地仓、颊车、夹承浆，**面部地仓以上穴道不灸**）一小时；使血路保持顺畅，避免再发病。



37-3《金匮要略·中风历节病脉证并治》



37-4 颜面神经麻痹的穴位加减

- 风寒者（风池穴有压痛感），先针**风池**（可加风府，禁深刺）疏散风寒，次针上穴。
- 患者天柱或腰部酸痛，加针**绝骨透三阴交**，年长者加温灸粒灸之。
- 颞处近耳疼痛，**耳尖放血**，加**翳风**、**听会**。
- 患者膝盖疼痛，加**阳陵泉透阴陵泉**。
- 头晕加**印堂**，肝火大加**行间**。
- 眼睛疲涩，针**三间透合谷**。

探讨题：

患者天柱或腰部酸痛，为何加针绝骨透三阴交？

37-5 足三阳经筋分布图

足阳明经筋　足少阳经筋　足太阳经筋

37-6 足三阳经筋的关系



37-7 颜面神经麻痹疗法的特别说明

- 地仓透颊车数次后，会发生面颊内侧瘀血停滞，故进针困难，可将面颊外翻，内有瘀点，用放血针将瘀血放出即可；或地仓、颊车互透。
- 近痊愈时，患侧麻痹感渐无，针感愈强。



38 专病疗法5 头部常见疾病之针灸疗法

38-1 头部常见疾病之针灸疗法—1

- 前额痛引双目胀痛：耳尖放血、太冲、丘墟、行间、阳辅。
- 前额引内眦痛：攒竹放血、中脘、太冲、印堂。
- 前额引外眦痛：
  ❶ 太阳、耳尖放血、丝竹空、瞳子髎。
  ❷ 丝竹空透太阳穴、瞳子髎、外关。
- 前额引太阳穴痛：
  ❶ 太阳放血、风池、外关、阳辅。
  ❷ 阳白透鱼腰、太阳透率谷、外关、丘墟、阳辅。

资料来源：《头面与妇科常见疾病之针灸验穴》

38-2 头部常见疾病之针灸疗法—2

- 前额眩晕：
  ❶ 中脘、解溪，胃火大加内庭。
  ❷ 关元、太冲。
  ❸ 建里、水道、阴陵泉。
- 前额疼痛：中脘、解溪，痛甚加内梁丘、外梁丘。
- 前额引印堂痛：印堂、攒竹透鱼腰、合谷。
- 头维痛：对侧然谷。

资料来源：《头面与妇科常见疾病之针灸验穴》

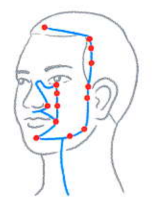
38-3 额颅部经络分布表

经脉	经别
❶ 足阳明—循发际至额颅 ❷ 足太阳—上额 ❸ 足厥阴—上出额 ❹ 督脉、阳维、阳跷—皆过额；上额；循额中	

经筋	络脉
❶ 手少阳—上乘颔 ❷ 手太阳—上额 ❸ 足少阳—上额角 ❹ 足太阳—过额颅	督脉—上额

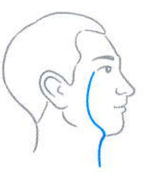
38-4 胃经、肝经及手太阳经筋于额部循行

胃足阳明之脉……下循鼻外，入上齿中，还出夹口，环唇，下交承浆，却循颐后下廉，出大迎，循颊车，上耳前，过客主人，循发际，至**额颅**。

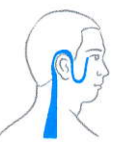




肝足厥阴之脉……循喉咙之后，上入颃颡，连目系，上出**额**，与督脉会于巅。

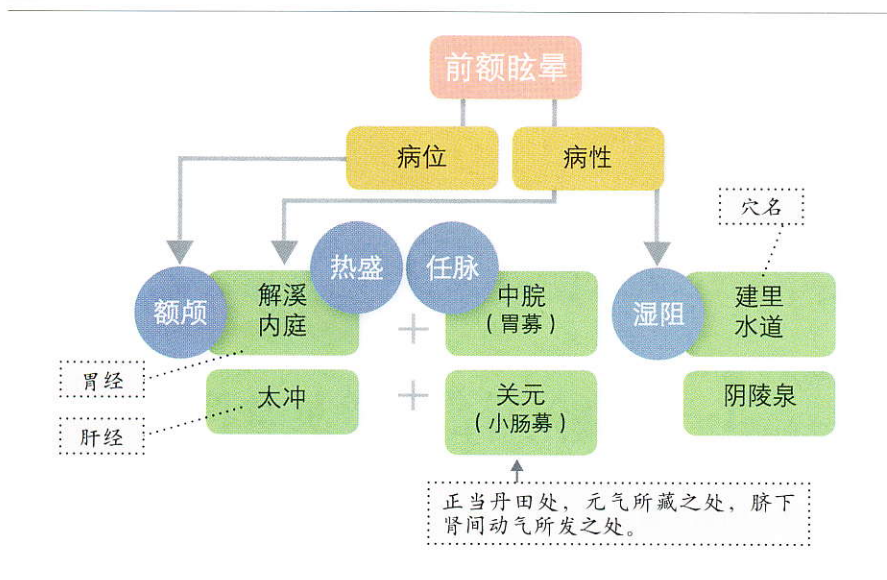


手太阳之筋……其支者，上曲牙，循耳前，属目外眦，上**额**，结于角。





38-5 前额眩晕之针灸疗法思路探讨



38-6 头部常见疾病之针灸疗法—3

- 头维处之偏头痛——**外关、然谷**。
- 太阳穴处之偏头痛——**外关、阳辅**。
- 前天庭头痛——**中脘、解溪**。
- 偏头痛——丝竹空、率谷。
- 百会痛及压顶感——**涌泉、后溪**。
- 头上重痛——沿皮卧刺囟会、玉枕。
- 目眩、偏正头痛——囟会、神庭。
- 头风、呕吐、眼花——上星、神庭。
- 面部神经麻痹——阳白、下关。
- 目上下骨边痛——**攒竹、陷谷**。

探讨题：

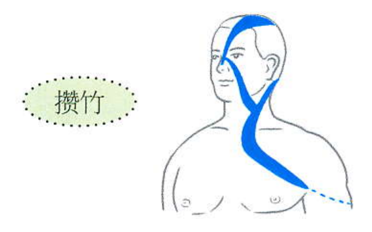
目上下骨边痛，为何取攒竹、陷谷两穴？

资料来源：《针灸简易二穴应用法验穴》

38-7 足阳明与足太阳之筋

足太阳膀胱之筋……

支者，为**目上纲**，下结于頄。

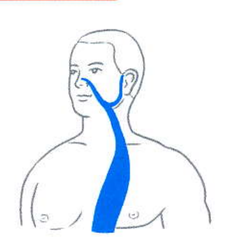


目上下骨边痛

足阳明胃之筋……

至缺盆而结，上颈，上夹口，合于頄，下结于鼻，上合于太阳。**太阳为目上纲，阳明为目下纲**。





38-8 头部常见疾病之针灸疗法—4

- 眉骨痛——攒竹、鱼腰。
- 四白骨痛、眉棱骨酸痛——**陷谷、阳白**。
- 项急、头眩——风府、风池。
- 头项强、牙痛——**承浆、风府**（浅刺）。
- 醒脑开窍——**内关、人中**。
- 面肿——**人中、复溜**。
- 腮腺炎——颊车、角孙。
- 面有虫行感——**合谷、迎香**。
- 口中流涎——地仓穿刺（患侧）、合谷。
- 上眼皮无力而重——**陷谷、阳陵泉**。
- 肝火头晕——印堂、太冲。
- 脑供血不足——**百会**（灸）、**手三里**（灸）。

资料来源：《针灸简易二穴应用法验穴》



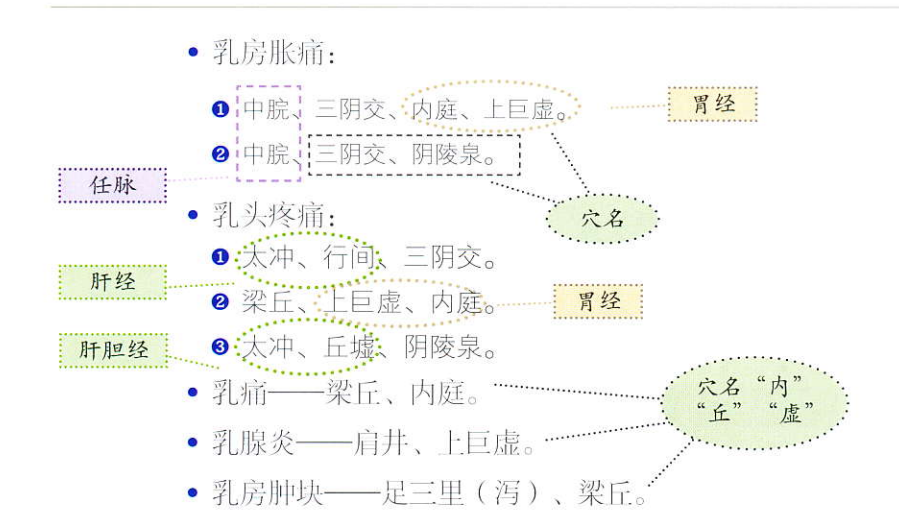


39 专病疗法6 妇科常见疾病之针灸疗法

39-1 妇科常见疾病之针灸疗法—1

- 乳房胀痛：
  ❶ 中脘、三阴交、内庭、上巨虚。
  ❷ 中脘、三阴交、阴陵泉。
- 乳头疼痛：
  ❶ 太冲、行间、三阴交。
  ❷ 梁丘、上巨虚、内庭。
  ❸ 太冲、丘墟、阴陵泉。
- 乳痛——梁丘、内庭。
- 乳腺炎——肩井、上巨虚。
- 乳房肿块——足三里（泻）、梁丘。

39-2 思路探讨



39-3 妇科常见疾病之针灸疗法—2

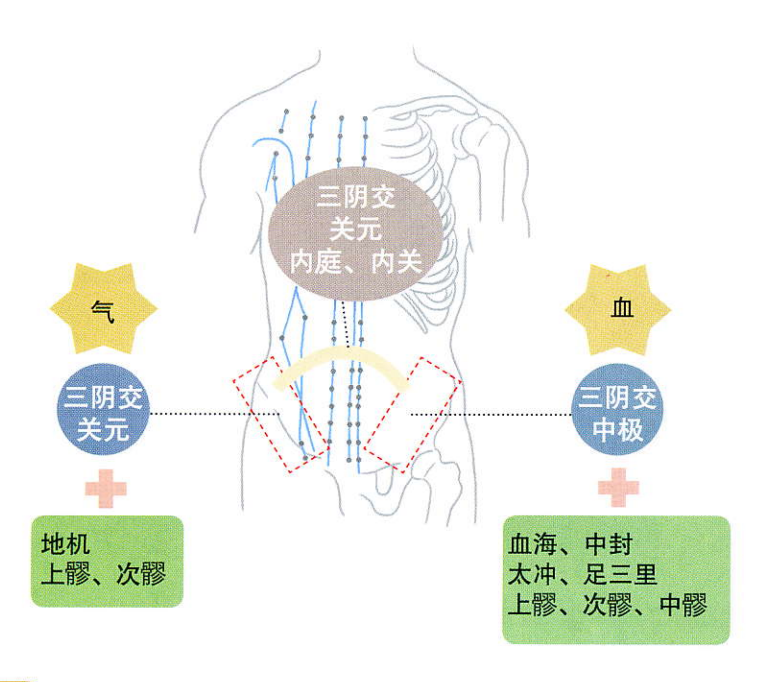
- 右少腹痛：
  1. 三阴交、地机。
  2. 三阴交、关元、次髎。
  3. 三阴交、关元、次髎、上髎。
- 左少腹痛：
  1. 三阴交、中极、血海。
  2. 三阴交、中极、中封。
  3. 三阴交、中极、太冲。
  4. 三阴交、中极、足三里。
  5. 三阴交、中极、上髎、次髎、中髎。
- 双少腹痛：
  1. 关元、三阴交、内庭。
  2. 关元、三阴交、内关。

资料来源：《头面与妇科常见疾病之针灸验穴》

39-4 思路探讨

- 右少腹痛：
  1. 三阴交、地机。
  2. 三阴交、关元、次髎。
  3. 三阴交、关元、次、上髎。
- 左少腹痛：
  1. 三阴交、中极、血海。
  2. 三阴交、中极、中封。
  3. 三阴交、中极、太冲。
  4. 三阴交、中极、足三里。
  5. 三阴交、中极、上髎、次髎、中髎。
- 双少腹痛：
  1. 关元、三阴交、内庭。
  2. 关元、三阴交、内关。

资料来源：《头面与妇科常见疾病之针灸验穴》



39-5 中极穴穴名的解释

- 中极穴出自《素问·骨空论》。属任脉，**为膀胱的“募”穴**，《针灸甲乙经》载本穴是**足三阴与任脉之会**。
- 别名：气原穴；玉泉；膀胱募；气鱼。
- 《医经理解》云：“中极在脐下四寸，横骨下为下极，而此谓之中极，任脉居中，为三阴所会极也。”
- 《经穴解》言：“名中极者，中指任脉在腹之中也。极者，自承浆而下，此为极处也。又自下而上，曲骨犹在骨，此则初入腹之第一穴也，故名中极。”
- 《针灸大辞典》曰：“本穴位于脐下四寸，内应胞宫、精室，为人体尊贵之处。犹天体垂布之象，极高极尊；穴居人体自项至踵长度之折中处，故名中极。”
- 《素问·血气形志》曰：“夫人之常数，**太阳常多血少气**，少阳常少血多气，阳明常多气多血，少阴常少血多气，厥阴常多血少气，太阴常多气少血，此天之常数。”

表	里		血	气
太阳	少阴	多血少气	•	
少阳	厥阴	少血多气		•
阳明	太阴	多气多血	•	•
少阴	太阳	少血多气		•
厥阴	少阳	多血少气	•	
太阴	阳明	多气少血		•

39-6 妇科常见疾病之针灸疗法—3

- **血崩特效**——隐白、大敦（直接麦粒灸）。
- **催经**——三阴交、血海。
- **月事常改**——地机、血海（先针后灸）。
- **痛经**——四满（灸）、关元（灸）。
- **阴道痒，大阴唇痒**——阴谷、少府。
- **大阴唇炎**——阴陵泉、三阴交。

穴名“阴”“血”“海”

穴名“阴”“泉”

资料来源：《针灸简易二穴应用法验穴》

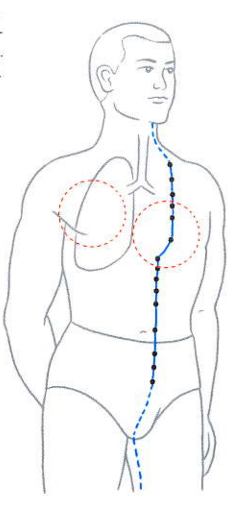
探讨题：

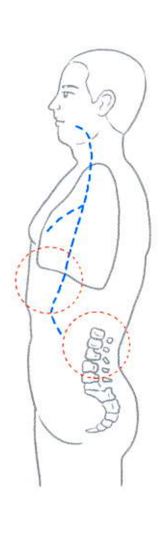
阴道痒、大阴唇痒，为何取阴谷配少府？

39-7 肾足少阴之脉：循行

起于小指之下，邪走足心，出于然谷之下，循内踝之后，别入跟中，以上踹内，出腘内廉，上股内后廉，贯脊，属肾，络膀胱。

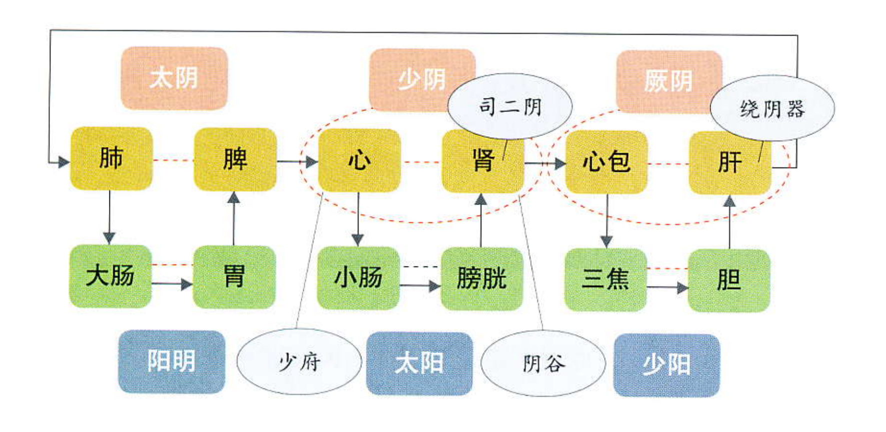
- 直者，从肾上贯**肝**、膈，入肺中，循喉咙，夹舌本。
- 支者，从肺出，络心，注胸中。







39-8 十二经脉接经示意图



- 病机十九条：诸痛痒疮皆属于心。
- 阴谷取其穴名之意。

39-9 妇科常见疾病之针灸疗法—4

- 经痛血块难下——中极、三阴交。
- 妇人小腹痛难忍——次髎、三阴交。

穴名“阴”

- 单侧小腿浮肿——水泉、三阴交。如加灸归来治子宫下垂。
- 女性汗毛过长或子宫位置不正——阳池（灸）、中脘（灸）。（各灸五壮）
- 更年期之潮热——清冷渊、四关。



资料来源：《头面与妇科常见疾病之针灸验穴》

40

专病疗法7
特效灸法验穴

40-1 特效灸法验穴—1

1. 足三里

- 常灸可使**元气不衰，增强胃肠吸收能力**。（年需三十以上方可灸，否则反生疾病。）
- 预防中风，速灸本穴与**悬钟**、**肩井**等穴。

2. 关元

- 于夏秋之交，每日灸之，可使不畏寒暑，累日不饿，房事日久不衰。
- 《扁鹊心书》记载，凡年过三十，频频灸之，**延年益寿**。
- **凡夜尿症**、**脐腹畏冷**，灸之可解。





40-2 特效灸法验穴—2

3. 命门

- **老人频尿**，配灸肾俞、关元颇效。
- 对**肾气不足**、**精神衰弱**，**有培元固本**之效。
- 灸治**痔疾下血**者有效。

4. 中脘

- 古法五炷灸治疗一切**胃病**及**哮喘**屡效。
- 胃的募穴，**胃腑一切疾病**，不论寒热虚实俱效。
- 治**呕逆**特效。

5. 曲池

- **中风偏瘫**，配肩髃、支沟、环跳、阳陵泉、悬钟灸之。
- **清热祛风**、**凉血润燥**，全身癣疥瘙痒及皮肤中毒，灸二十一壮。

6. 三阴交

- 为肝、脾、肾三经之会，**补脾**之中，**兼补肾阳**，**养肝阴**，有气血两补之功。为一切**妇科主穴**。
- 灸之可**除头皮屑**、**愈疮**。
- **失眠**、**全身乏力**、**遗尿**有效。

心律不齐

- 取穴：取左右手厥阴心包络经**间使**、**郄门**二穴（一日灸间使，一日灸郄门）。
- 手术：每穴每日灸（直接灸或隔姜灸）五壮至七壮。十日为一疗程，三五个疗程无不愈者。

资料来源：《特效灸法验穴精选辑》

41 综合医案

41-1 综合医案简介

- 针灸特效医案，共22个医案。（资料来源：《针灸断病法则》）
- 撷取五医案，以“病例介绍→诊断→治疗→释义→结论”方式介绍。

42 综合医案1 膝肿、腿麻 关节肥大、腿僵硬

42-1 症状描述

张女士，教师，52岁。

- 症状：早年随其夫转战大陆各地，来台后即任教席，于四年前突感**胸腹部时或作痛**。经台大检查系肝胆炎，曾先后开刀两次，经年余休养痊愈。不久即觉时或腿麻僵硬，经检查系因开刀影响所致，不久**关节肿大不能弯曲**、**立行困难**，再度入院开刀。医治经年，休养无效，行时寸步移动，尚须持杖扶墙，痛苦异常，至本年八月已两年有半，长期请假在家休养。

- 经友人陈先生介绍找周师治疗。诊断系风湿性关节炎，先后五次治疗，霍然而愈。

- 除**行动时上肢仍有左右摆动**外，可谓健步如昔，愉快异常。经停针一周后，又作间日一次至九次，已完全康复。多年来只穿平底拖鞋，而今已着高跟鞋拜候亲友，销假上班，现每日上下楼梯方便自如。唯每一两月仍求针灸一两次以巩固疗效。

42-2 针灸治疗—1

- 一诊：针董穴——九里（倒马针）、**合谷**、**曲池**、上下膝眼、鹤顶、阳陵、绝骨、肾关，均双针，在腿部用缪刺法手术。
- 二诊：针**合谷**、**曲池**、风市、阴市、伏兔、董穴下三皇、上下膝眼、鹤顶、阳陵、绝骨、八风、昆仑、承山、纠外翻、董穴正士、正筋。
- 三诊：针董穴**灵骨**、**大白**、**液门**、**后溪**、**腕骨**、**支沟**、董穴九里（倒马针）、通天、通山、通关、通胃、通肾、通背、上三黄、上膝眼、下膝眼、鹤顶、阳陵、绝骨、内庭、陷谷。
- 一诊次日大便有黏液物，便出后，四肢舒畅，精神倍增，腿力与脚趾力增强，不须别人扶助，自能行走，实为三年来仅有之现象。

注：倒马针是沿经络或在一直线上，于固定穴位的上下各一寸，多加一针。

42-3 针灸治疗—2

- 四诊：针**合谷**、**曲池**、**手三里**、**腕骨**、**后溪**、**液门**、上下膝眼四穴、鹤顶、阳陵泉、承山、承扶、殷门、丘墟、阳辅、飞扬、解溪、三阴交。

注：在腿部用微针缪刺法手术。

- 五诊：针三里、绝骨、阳陵、上下膝眼、复溜、鹤顶、风市、阴市。
- 六诊：针以上重要各穴，轮流使用。
- 七诊：同上。
- 八诊：同上。
- 九诊：同上。

42-4 医案1之疗效检讨

按张教师下肢所患之病三年有余，请假在家疗治亦二年有半，经治五次病愈百分之七十以上，起多年沉疴于一旦，依针灸经验所得，可能有以下七种原因：

1. 深针刺治疗。
2. 针感强，补泻时有如后浪逐前浪，疗效累积。
3. 正经穴和董氏奇穴同时使用。
4. 针前施全身手术。
5. 针穴多，变化大。
6. 凡某穴对某病初诊收效，经多次使用不再进步，必须更换有关他穴，方能再有进步，如是周而复始以达痊愈。
7. 依八卦方位，个人大门为天医，写字间为天医，灶为生气，均为自然巧合。





43 综合医案2 小舌(悬雍垂)松弛

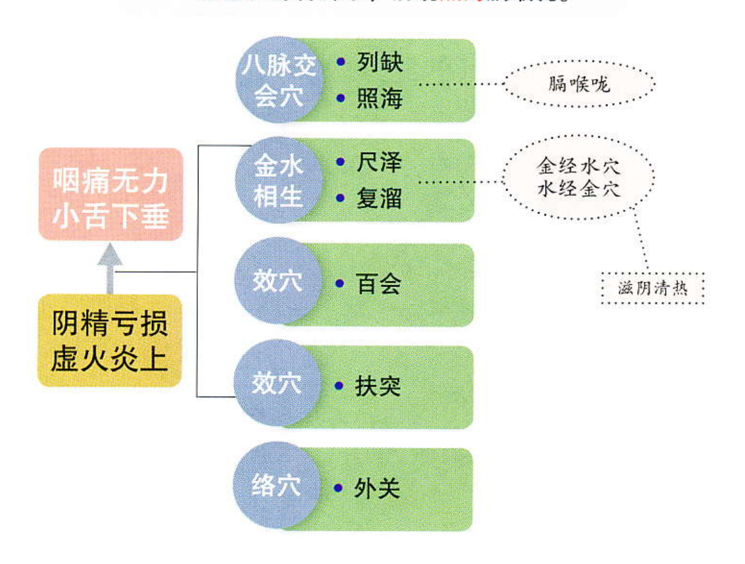
43-1 症状描述与针灸治疗

蒲先生，1903年生，江苏省人。

- **症状**：主诉“在大陆时期因嗜烟酒、好色，有一次食后即感咽喉不适，致小舌下垂，痛苦异常，百治无效，别无他症，现已二十多年”。
- **治疗**：针扶突、列缺、外关、照海、尺泽、复溜，均泻；灸百会。
- **释义**：
  1. 该病患面赤音洪，嗜烟酗酒，过食膏梁厚味，**阴精亏损**，致水不能制火，**蕴热上蒸**，**虚火炎上**，而致咽痛肌无力，小舌下垂。
  2. **尺泽**清泻肺火，**外关**可解邪热，**复溜**有补肾滋水息火作用，**照海**为治咽效穴，**列缺**手太阴之络，主治咽疾，**扶突**主治咽疾，灸**百会**亦是治咽特效穴。

43-2 医案2之病例探讨

列缺任脉行肺系，阴跷照海膈喉咙。



44

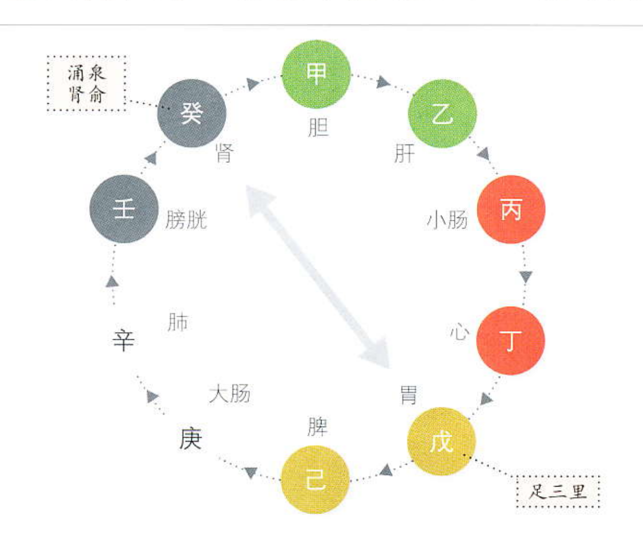
综合医案3
偏头痛

44-1 症状描述与针灸治疗

王先生，26岁。

- **症状：** 主诉"右率谷处日夜疼痛，连及面颊及牙床，约两年之久，遍求中医西医治疗，有时稍止，无法根治"。
- **治疗：**
  1. 初用：头维、率谷、角孙、太阳等穴，毫无效果；改用外关、阳辅，只略微减轻，外关用烧山火，痛始止住，但数小时后又痛。
  2. 第二日：用列缺及耳针的枕、神门、面颊区等，也只能收一时之效，用遍各种手法，都未能彻底根治。幸好患者觉得痛苦减轻，信心大增，但周师认为病根未除，责任未了。
  3. 后发现脉搏较一般青年微弱，手足也较冷，这是**元气不足**，改用**涌泉、关元、肾俞、足三里，针后灸关元、足三里**各五壮，病情大见改善。

44-2 思路探讨：戊癸合化火～胃肾通



45

综合医案4 头痛

45-1 症状描述

潘先生，80岁。

- **症状：**主诉“先期患**头顶痛**，继则**后脑痛**约有年余之久，曾经中西医治疗，又经针灸治疗，效果甚缓，但已将痛处自顶部移至后脑风池附近，此后即无甚进展。复经过某医院针灸治疗，效果反不如前，现不能深思，如有作业或计划，患处即感不适或疼痛”。

45-2 针灸治疗—1

- 初诊：当日属金，取穴**后溪**（双）、**申脉**（双）、**昆仑**（双）。当日效果：部分止痛。
- 二诊：当日属金，取穴**后溪**（双）、**申脉**（双）、**昆仑**（双）、**阳辅**（双）。止痛效果稍增。
- 三诊：当日属火，因有高血压征象，取穴时加**行间**（双）、**太冲**（双）、**阳辅**（双）、**后溪**（双）、**申脉**（双）。当日效果：患部稍舒畅，仍不能持久。
- 四诊：当日属木，脉象显示右寸旺，“肺气欠和”，金旺克木，取穴：针**尺泽**（右）、**三间**（右）、**后溪**（双）、**申脉**（双）、**行间**（双）。当日效果：甚舒畅。

45-3 针灸治疗—2

- 五诊：当日属土，脉象显示金土俱旺，病灶有移至膀胱经之趋势，血压160/86mmHg，取穴：针**尺泽**、**三间**、**内庭**、**曲池**、**太冲**，以上均双穴。当日效果：甚舒畅，后部偏头痛大减，仅后脑中部微痛。
- 六诊：当日属金，右寸又旺，取穴：针**尺泽**、**三间**、**行间**、**太冲**、**后溪**、**京骨**、**昆仑**，以上均双穴。当日效果：针后患处均已不痛，仅项后稍有强直感。
- 七诊：当日属火，右关旺，取穴：取**内庭**（双）、**商丘**（双）、**阳辅**（右）、**京骨**（双）、**天井**（右）。当日效果：强直感消失，病况至此已痊愈。

45-4 医案4治疗说明—1

释义：

- 据病者云：过去年余中延医治疗，服中西药，只能止痛并须继续服用。针灸治疗时，多取病灶附近下针，偶尔手足下针，效果不差，针后舒适，但不能持久，亟须再针。
- “病者颇具判别针感之反应经验”，建议照前法下针，以求速效。
- 当时允视病情需要斟酌处理，因手头并无过去病历记录可据，先采循经取穴法试之。



45-5 医案4治疗说明—2

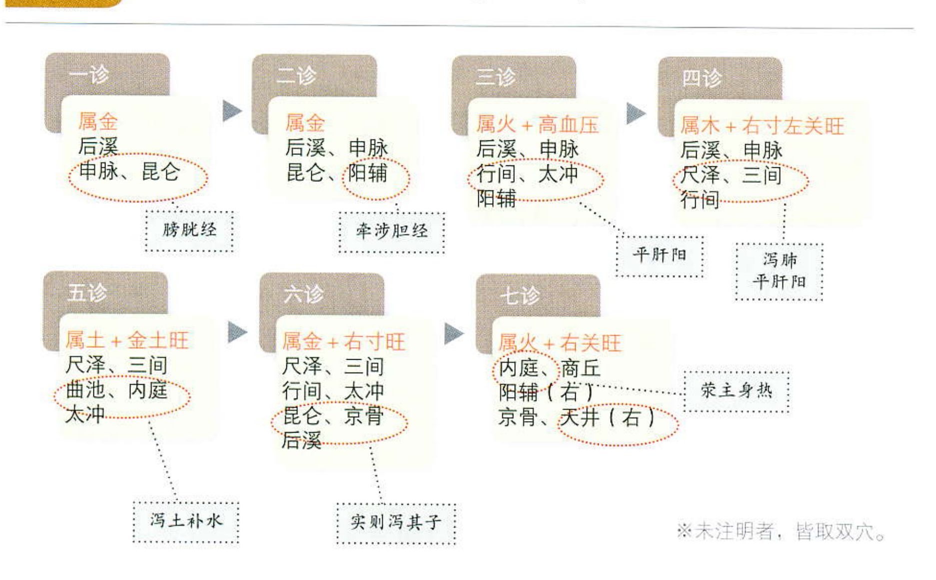
治疗方法

- 初诊：先泻**膀胱经**之**昆仑**穴后，只能部分止痛，可能病灶涉及胆经。
- 再诊：加试泻**胆经阳辅**，痛又稍减，对于循经取穴法信心大增。
- 三诊：知其近日工作繁重，血压有升高现象，又增泻**肝经行间**、**太冲**以平肝阳。针后甚舒适，越日又发。
- 四诊：切其脉，发现右寸左关旺，尤以寸部为然，头部风池附近较平日更为不适。由此病脉相证，此病显于胆经，因右寸属金，金旺克木，胆经属阳木，又加病者肝阳常旺，有高血压，仅泻阳经大肠经恐力有未逮，故加泻**肺经尺泽**、**大肠经三间**试之。是日针后，据其袁管家告之“针后非常舒服，晚上睡得很好”云云。

45-6 医案4治疗说明—3

- 五诊：血压稍高160/86mmHg，脉象除肺经太过外，又复土旺，是日又逢土日，痛向内移至膀胱经，显为土克水。由此可证是**病受每日五行不同而移位**，先试**泻胃经内庭**，再补**曲池以生水**，针后风池至天柱间痛大减，仅天柱旁有少许痛而已。
- 六诊：脉又现金旺，穴同四诊，另加**京骨**、**昆仑**。针后患处均已不痛，仅后仰有强直感。
- 七诊：右关又旺，又遇火日，先泻**土经内庭**。针后病灶及后头中间痛全部消失，再加**天井**后，强直之感亦消。

45-7 医案4治疗之思路探讨



45-8 医案4治疗之结论—1

- 针灸治疗如综合**病家自身病变**、**脉象**及**天候五行**，推理处方下针，可增疗效。
- 本病例之治疗，除以**病象自身经络病变**为主要依据对象外，其**外来影响之因素**颇不可忽视。先后七脉，脉象右寸常旺（详后），再加环境影响，如**天候每日不同之五行**等因素，如**遇金日则彼头更痛**，如**遇土日则病灶移至膀胱经**。若以一般原则下针或循经取穴，自必力有未逮矣，能更遵循**先哲经典及五行推理**，加采**脉理**及**环境影响**之穴位，当可增进治疗效果。

45-9 医案4治疗之结论—2

- 找出致病之因而解除之，则病痛自然消失。
- 该病家体魄素健，生活规律，又热心公益，虽年近耄耋，而治事一如少壮，举凡会议折冲权衡演讲等，席不暇暖。
- 亲友部属以其德高望重，常馈敬参茸之礼，居恒**以参当茶**，日耗约一至二钱，按《本草》载：人参入脾肺二经，通行十二经，为补益肺中元气，大补元阳之品，凡虚而不足之体可用，而气壮神强者大忌……又按中医治理，其不足者补之，过者则泻之，阴阳五行气血调和，百病消失。



45-10 医案4治疗之结论—3

- 今彼不似"虚而不足"之体，宗气有余，再经年常服人参，大补肺气，已违中庸之道，所患头痛之因，当以此为主。
- 余曾建议暂时停服人参，以观其右寸是否再旺，惜未先停。
- 七诊后始从某名医之劝**停服人参**，**右寸过旺现象果然消失**，头痛之症旋即解除。



46

综合医案5 腰痛、颔痛、不思食

46-1 症状描述

黄先生，台北市人，辅仁大学学生。

- **症状**：两年前跌伤腰部未治，时感疼痛，一周前左下颔部疼痛，经医院诊断为内部发炎，给予红霉素消炎。服食一星期之久，痛仍未止，饮食时嘴不能张大，因服抗生素太多，以致胃部不适，不思饮食，复因腰痛夜间辗转，亦难以入睡。

46-2 针灸治疗

- 初诊：9月30日，取穴：左**合谷**、左**下关**、双**委中**、双**膈俞**、双**三里**、双**三阴交**。

  针后效果：出针后，其左下颔部已不痛，嘴亦张大许多，当晚胃口很好，因腰痛大减，睡眠亦好。
- 二诊：10月2日，取穴同前，留针30分钟，运针三次。

  针后效果：其下颔部疼痛全无，嘴亦能张大，饮食睡眠均好。
- 三诊：10月5日，取穴：双**委中**、双**膈俞**、双**三里**、双**三阴交**，留针30分钟，运针三次。

  针后效果：腰已不痛，胃口睡眠均好。
- 四诊：10月7日，为加强效果，取穴同上，病已痊愈。

46-3 医案5之治疗思路

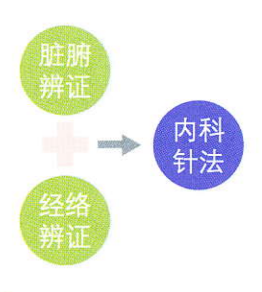
- **合谷**为手阳明之原，用以疏通阳明经气；**下关**为足阳明、足少阳之会，且正当面神经颧眶支与耳颞神经分支，深部为下颌神经，又是患部局部要穴。以上二穴治疗下颌痛最为恰当，判为实证，用泻法。
- **委中**为合穴，**膈俞**为血会，其腰痛正当膀胱经，以此二穴疏散经络之凝，功效甚伟。
- **三里**是胃经本穴，《灵枢经》云："食饮不下，取之三里也"，又说："胃不和则卧不安"，故下三里以和胃补中，**三阴交**既为三阴经之会，又为脾经要穴，与三里合用有健胃扶脾之功能。

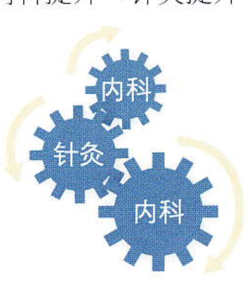
Part 6 周左宇老师的临床贡献

47 周左宇老师的临床医疗特色

47-1 周左宇老师针法特色：内科针法

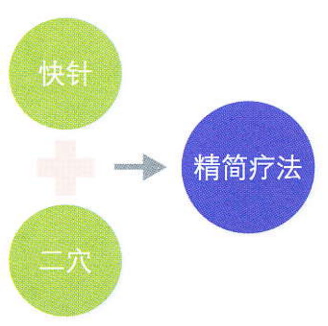
- 内科针法：结合脏腑辨证及经络辨证。
- 内科针法强调**“辨证论治”**，非阿是穴或经验穴的套穴应用。
- “辨证论治”可应万变。
- 内科针法随医师个人经验累积及能力提升而水涨船高。
- 内科功力提升→针灸功力提升→内科提升→针灸提升……



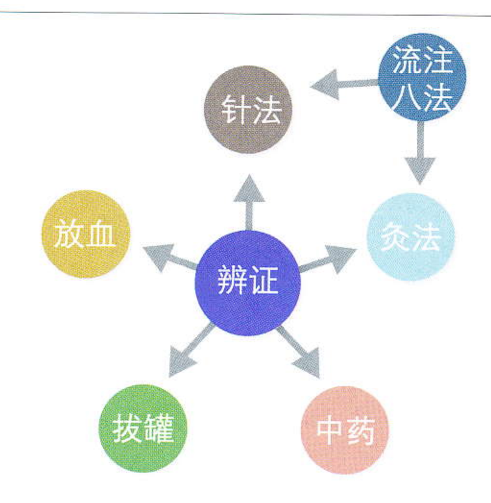


47-2 周左宇老师针法特色：精简疗法

- 精简疗法：快针疗法，二穴取穴法→取穴少，针数少，疗效简洁明快。



47-3 周左宇老师针法特色：复合疗法



47-4 周左宇老师针法特色：补泻法

- 普遍应用各种补泻法，例如：

  ❶ 呼吸补泻法
  ❷ 迎随补泻法
  ❸ 徐疾补泻法
  ❹ 开阖补泻法
  ❺ 提插补泻法
  ❻ 捻转补泻法

- 重视：配穴补泻及灸法补泻。

48 周左宇老师的中医研究及贡献

48-1 开启中医研究及临床之门

- 周师为临床医家，传承前贤经验，并累积临床观察经验。
- 周师所记录及传承之内容朴素可靠，可以深入理解并验证中医内科及针灸之秘。

48-2 一部针灸活历史

- 周师为国宝级中医，传承前贤经验精华。
- 临床验证→累积经验。
- 所传者为“通用法则”，一如《伤寒杂病论》所传之法，非单一之经验穴或手法。
- 虽历经民初、抗战、国共战争，传承推动针灸的心，自始至终贯彻不变。

48-3 周左宇老师生活哲学

人逢老年掌朝下
一天到晚笑哈哈
儿孙之事不需问
心平气和度年华



附录

经络通经概念——五门十变法及脏腑通治法（理论篇）

沈邑颖、陈艺文

原载于：中医药研究论丛 Vol.11 No.2,2008/09,pp.22-36

摘要

本文主要介绍两种经络通经概念：“五门十变法”及“脏腑通治法”的理论及应用法则。此两种通经概念皆来自于《内经》，是一种“对位法”组合，两经因为相对应，经气因此相通，可两经合用或单用一经以治疗疾病。历代医家都使用过此法，惟其机理未经明确探讨。

“五门十变法”及“脏腑通治法”其范畴已跨越现有表里经概念，加强非手足同名、非表里经之间的联系，补充中医学的理论，阐释中医诊疗思路之经络基础，扩大应用思路，提升临床治疗水准及疗效，尤其面对多经络、多脏腑疾患时，透过通经关系，提纲挈领，可取一经治疗多经或多脏疾患。

前言

经络是中医学的基础，传统经络概念有四大系统：正经、经别、别络及经筋。在正经当中，手足十二经共有六组表里经关系，但是从某些历代中医理论、针灸典籍及经验用穴等看，存在着许多无法解释的内容，包括许多经络病候，单纯以十二经络系统难以解释，如肺经病候中的“肩背痛”，至元明时代的“头项寻列缺”，历代医家应用上尚称有效，但知其然而不知其所以然；现代部分医家则推翻此说，或是认为另有经络相通，然具体内容为何，无人能说。



本文介绍两种通经法：“五门十变法”及“脏腑通治法”。此二法皆渊源于《内经》，《内经》虽未详述临床应用，但在许多古籍中都可见到此二法的应用。

“五门十变法”及“脏腑通治法”超越现有表里经范畴，加强非手足同名、非表里经之间的联系，补充中医学理论及诊疗思路之经络基础，有助于深入了解中医理论，掌握古代医家的应用思路，提升临床诊疗水准。

一、经络通经法

（一）五门十变法

1. 理论渊源

“五门十变法”源自于《内经》。《素问·天元纪大论》曰：“甲己之岁，土运统之。乙庚之岁，金运统之。丙辛之岁，水运统之。丁壬之岁，木运统之。戊癸之岁，火运统之。”另外，《素问·五运行大论》亦曰：“土主甲己，金主乙庚，水主丙辛，木主丁壬，火主戊癸。”《内经》所论述的概念历代以来很少配合穴位运用在中医临床，反而比较流行于算命命理学。

五门十变法主要采用“对位法”，“五门”是指十个天干隔五相合，即甲与己合，乙与庚合，丙与辛合，丁与壬合，戊与癸合；“十变”是指十个天干两两相合后的变化，即甲己合化土，乙庚合化金，丙辛合化水，丁壬合化木，戊癸合化火。此概念于“河图”有明确说明。

周左宇老师于著作《扁鹊针灸治疗法则》中，首度提出“五门十变治疗法”一词及配穴法则，也感叹此法未公开传于世：“五门是：甲己合化土、乙庚合化金、丙辛合化水、丁壬合化木、戊癸合化火。上述五种合化法早见于《内经》，是极有效的治疗法，历代针灸书籍均可看到，但配合穴道的运用很少人愿意透露，特为详细说明。”

由五门合化的配穴，可以得到十种不同的组合，所以叫做五门十变，配穴的法则，是以本穴合化，也可以数学公式代表。如甲己合而化土，就是甲（胆经）本穴临泣加己（脾经）本穴太白等于土；也就是胆经的临泣穴，加脾经的太白穴，合起来二针就变成了土。

数学式：甲胆本穴＋己脾本穴➡土。

用在治疗补泻时，仅针二经之本穴，就会产生合化治疗的效果。[1] 据周师表示，五门十变治疗法传自杨天霖老师。

2. 脏腑相合

五门十变法在中医上的运用，首先以天干配十个脏腑，再以对位法将两个脏腑配为一组，阴阳相合，刚柔相配。如表1。

表1 五门十变法脏腑相合表

天干	甲	乙	丙	丁	戊
经络	胆	肝	小肠	心	胃
	脾	大肠	肺	膀胱	肾
天干	己	庚	辛	壬	癸
合化	土	金	水	木	火

甲胆（第一个天干）与己脾（第六个天干）合化土；乙肝（第二个天干）与庚大肠（第七个天干）合化金；丙小肠（第三个天干）与辛肺（第八个天干）合化水；丁心（第四个天干）与壬膀胱（第九个天干）合化木；戊胃（第五个天干）与癸肾（第十个天干）合化火。

因此，胆（甲）与脾（己）为相应的脏腑，透过五门十变法，二者经气相通。相同的，肝（乙）与大肠（庚）相通，在临床上应用极多。小肠（丙）与肺（辛）相通，可用来处理水的疾病；心（丁）与膀胱（壬）经气相通，可以治疗木病；胃（戊）与肾（癸）相通，二者均主津液，可以治疗火证。

虽然古人未明确说明将五门十变法用于中医，但事实上《伤寒论》《金匮要略》等典籍中都有应用的案例。此部分内容将在《经络通经概念——五门十变法及脏腑通治法——应用篇》中探讨。

3. 配穴法则

五门十变配穴法乃取该经络的本穴，即木经取木穴，火经取火穴，土经取土

穴，金经取金穴，水经取水穴。

举例而言，若见病人精神过度紧张，出现腹满、纳差、善呕等症状，辨证为木克土，甲己合化土，胆属木，脾属土，可取胆经的本穴（木穴）——足临泣穴配合脾经的本穴（土穴)——太白穴疏木扶土以治疗脾胃病。如表2。

表2　五门十变配穴法应用表

五门十变	脏腑	配穴	脏腑	配穴	影响功能
甲己合化土	甲－胆	临泣	己－脾	太白	合化脾、胃
乙庚合化金	乙－肝	大敦＊（行间）	庚－大肠	商阳＊（二间）	合化肺、大肠
丙辛合化水	丙－小肠	阳谷	辛－肺	经渠	合化肾、膀胱
丁壬合化木	丁－心	少府	壬－胱	通谷	合化肝、胆
戊癸合化火	戊－胃	三里	癸－肾	阴谷	合化心、小肠

＊依据《难经》“泻井当泻荥，补井当补合”原则。

4. 应用原则

周左宇老师提出两项应用原则：“化合治疗法”及“互合治疗法”。杨维杰再提出“本经自合治疗法”。

（1）化合治疗法[2]：两穴合用，取相通经的两条经络之本穴同时使用，如表3。

表3　化合治疗法

经络	五行	证候	治则	五门十变法	治疗经络及穴位（本穴）	
肝经	木	实证	以火泻之	戊癸合化火	胃经－足三里	肾经－阴谷
胆经		虚证	以水补之	丙辛合化水	小肠经－阳谷	肺经－经渠
心经	火	实证	以土泻之	甲己合化土	胆经－临泣	脾经－太白
小肠经		虚证	以木补之	丁壬合化木	心经－少府	膀胱经－通谷
脾经	土	实证	以金泻之	乙庚合化金	肝经－大敦＊ －行间	大肠经－商阳＊ －二间
胃经		虚证	以火补之	戊癸合化火	胃经－足三里	肾经－阴谷
肺经	金	实证	以水泻之	丙辛合化水	小肠经－阳谷	肺经－经渠
大肠经		虚证	以土补之	甲己合化土	胆经－临泣	脾经－太白
肾经	水	实证	以木泻之	丁壬合化木	心经－少府	膀胱　－通谷
膀胱经		虚证	以金补之	乙庚合化金	肝经－大敦＊ －曲泉	大肠经－商阳＊ －曲池

＊依据《难经》“泻井当泻荥，补井当补合”原则。

举例说明，若为心与小肠的实证，“实者泻其子”，火实当泻土，应用“甲己合化土”，可选用胆经本穴（木穴）——足临泣穴和脾经本穴（土穴）——太白穴治疗。若为心与小肠之虚证，“虚则补其母”，火虚则补木，应用“丁壬合化木”，选用心经本穴（火穴）——少府穴和膀胱经本穴（水穴）——通谷穴治疗。

井穴的补泻，须依据《难经》“泻井当泻荥，补井当补合”原则。

杨维杰认为：“化合治疗法，也有仅以经络配合为主，而不拘泥于穴道，亦不拘泥于所治病症。”[3] 他并举例：“就甲己而言，如《玉龙赋》所说：‘阴陵、阳陵，除肿之难熬，商丘、丘墟，脚痛堪追’（阴陵与商丘皆属脾经，为己土；阳陵与丘墟均属胆经，为甲木）。”[3]

（2）取一经来治疗另一经的疾病，互合治疗法[4]：只取单穴。取用相通经络之



本穴一穴，“互合”即相互治疗、扶持之意。如表4。

表4 互合治疗法

五门十变法	病变经络	治疗经络	取　穴
甲己合化土	胆经－甲	脾经－己	太白
乙庚合化金	肝经－乙	大肠经－庚	商阳＊－二间
丙辛合化水	小肠经－丙	肺经－辛	经渠
丁壬合化木	心经－丁	膀胱经－壬	通谷
戊癸合化火	胃经－戊	肾经－癸	阴谷
甲己合化土	脾经－己	胆经－甲	临泣
乙庚合化金	大肠经－庚	肝经－乙	大敦＊－行间
丙辛合化水	肺经－辛	小肠经－丙	阳谷
丁壬合化木	膀胱经－壬	心经－丁	少府
戊癸合化火	肾经－癸	胃经－戊	足三里

＊依据《难经》“泻井当泻荥，补井当补合”原则。

举例说明，若病变在心，依据“丁壬合化木”，可取与心经相通的膀胱经的本穴（水穴）——通谷穴治疗。反之，若病变在膀胱，则可取心经的本穴（火穴）——少府穴治疗。表5将化合法与互合法两个方法并列，以利参考。

表5 五门十变法化合及互合治疗法总表

互合法	所病经络	化合法			
		实　证　（泻）		虚　证　（补）	
商阳＊－二间	肝　经	足三里	阴　谷	阳　谷	经　渠
太白	胆　经				
通谷	心　经	临　泣	太　白	少　府	通　谷
经渠	小肠经				
临泣	脾　经	大敦＊－行间	商阳＊－二间	足三里	阴　谷
阴谷	胃　经				
阳谷	肺　经	阳　谷	经　渠	临　泣	太　白
大敦＊－行间	大肠经				
足三里	肾　经	少　府	通　谷	大敦＊－曲泉	商阳＊－曲池
少府	膀经胱				

＊依据《难经》“泻井当泻荥，补井当补合”原则。

周老师认为，五门十变配穴法在治疗四肢疾病时有显著的效果。他个人经验，曾于肩背痛取小肠经穴无效后，应用肺经与小肠经相通原理，取用同侧的经渠穴治疗而见效。

（3）本经自合治疗法：取自经及表里经之五行输穴治疗。杨维杰根据《难经·六十四难》所述：“阴井木，阳井金；阴荥火，阳荥水；阴输土，阳输木；阴经金，阳经火；阴合水，阳合土。”认为：“凡任何阴经的井穴都属于乙木，荥穴都属于丁火，输穴都属于己土，经穴都属于辛金，合穴都属于癸水。凡任何阳经的井穴都属于庚金，荥穴都属于壬水，输穴都属于甲木，经穴都属于丙火，合穴都属于戊土。”[5] 将此概念配合天干整理如表6。

表6　五输穴之五行与天干属性表

五输穴		井	荥	输	经	合
阴经	五行	木	火	土	金	水
	天干	乙	丁	己	辛	癸
阳经	五行	金	水	木	火	土
	天干	庚	壬	甲	丙	戊

临床应用时，杨氏举例："取阴井为乙，阳井为庚之道理，即可治疗金经（肺大肠）之病。"[6] 但是因为所有阴经及阳经皆有井穴，建议取直接有关系的经络为主。如欲治疗金经疾病，可直接取金经——肺经及大肠经的井穴——少商穴及商阳穴治疗。其余他经同理可推，内容如表7。

表7　本经自合治疗法

五门十变法	腧穴特性		经络	配穴	治证
	五输穴	五行			
甲己合化土	阴经－输穴	土	脾经	太白穴	脾、胃疾患
	阳经－输穴	木	胃经	陷谷穴	
乙庚合化金	阴经－井穴	木	肺经	少商穴	肺、大肠疾患
	阳经－井穴	金	大肠经	商阳穴	
丙辛合化水	阴经－经穴	金	肾经	复溜穴	肾、膀胱疾患
	阳经－经穴	火	膀胱经	昆仑穴	
丁壬合化木	阴经－荥穴	火	肝经	行间穴	肝、胆疾患
	阳经－荥穴	水	胆经	侠溪穴	
戊癸合化火	阴经－合穴	水	心经	少海穴	心、小肠疾患
	阳经－合穴	土	小肠经	小海穴	

杨氏认为："这种配穴法的临床效果也很好，应用也很多，只是许多人行之而不知其理而已。"[7]

（二）脏腑通治法

1. 理论渊源

"脏腑通治"又名"五脏别通"，大陆称为"五脏互通"。

"脏腑通治法"理论与"五门十变法"一样，也源自于《内经》。《素问·阴阳离合论》曰："是故三阳之离合也，太阳为开，阳明为阖，少阳为枢。""是故三阴之离合也，太阴为开，厥阴为阖，少阴为枢。"

杨维杰在《针灸经纬》中提到："脏腑通治，原载于《内经》，其疗法屡经实验，甚具宏效，尤其在针灸方面，更有立竿见影之功，据《内经》所载：'心与胆通，心病怔忡，宜温胆为主，胆病战栗癫狂，宜补心为主……'"[8] 此项论述恐为误植。《内经》只提到三阴三阳之离合，并未提到此项内容。杨氏书中所列举之内容其实出自明代李梴的《医学入门》。《医学入门·脏腑相通篇》首度将本法与脏腑结合，并提出相关治则："《五脏穿凿论》曰：心与胆相通（心病怔忡，宜温胆为主；胆病战栗癫狂，宜补心为主），肝与大肠相通（肝病宜疏通大肠，大肠病宜平肝经为

主），脾与小肠相通（脾病宜泻小肠火，小肠病宜润脾土为主），肺与膀胱相通（肺病宜清利膀胱水，后用分利清浊；膀胱病宜清肺气为主，兼用吐法），肾与三焦相通（肾病宜调和三焦，三焦病宜补肾为主），肾与命门相通（津液胃虚，宜大补右肾），此合一之妙也。”此部分内容整理如表8。

表8　脏腑通治法

脏腑通治法	临床应用	
心与胆通	心病怔忡 －宜温胆	胆病战栗癫狂－宜补心
肝与大肠通	肝病－宜疏通大肠	大肠病 －宜平肝经
脾与小肠通	脾病－宜泻小肠火	小肠病－宜润脾土
肺与膀胱通	肺病－宜清利膀胱水 后用分利清浊	膀胱病－宜清肺气 兼用吐法
肾与三焦通	肾病－宜调和三焦	三焦病－宜补肾
肾与命门通	津液胃虚－宜大补右肾	

2. 脏腑相合

“脏腑通治法”原理如表9，也是“对位”概念的应用。属性为“开”的经络相对，即太阳配太阴；属性为“枢”的经络相对，即少阳配少阴；属性为“阖”的经络相对，即阳明配厥阴，然后再以手足经相配。

表9　脏腑通治法原理

	开－太阳及太阴		枢－少阳及少阴		阖－阳明及厥阴	
	足经	手经	足经	手经	足经	手经
阳经	膀胱	小肠	胆	三焦	胃	大肠
阴经	脾	肺	肾	心	肝	心包
手足经合化	膀胱－肺	小肠－脾	胆－心	三焦－肾	胃－心包	大肠－肝

因此，足太阳膀胱经配手太阴肺经，手太阳小肠经配足太阴脾经，依此类推，共有六对组合，即膀胱—肺、小肠—脾、胆—心、三焦—肾、胃—心包以及大肠—肝。

3. 配穴法则

杨维杰认为：“治疗时便可采通经之络穴应用，例如心经病可取胆经光明，大肠经病可取肝经蠡沟。”[9]依据此项原则制成表10。

表10　脏腑通治法配穴表

配穴	相通经络		配穴
蠡沟	肝经	大肠经	偏历
通里	心经	胆经	光明
公孙	脾经	小肠经	支正
列缺	肺经	膀胱经	飞扬
大钟	肾经	三焦经	外关

4. 应用原则

杨维杰建议临床应用时，可采用“巨刺法则，左病刺右，右病刺左，特别是治疗痛证时，效果更是显著。”[10]

二、通经关系的特色

1. 跨越现有表里经的范畴：加强非手足同名、非表里经之间的联系，扩大应用思路及疗效。

2. 阐释中医诊疗思路及补充中医理论的经络基础：如脾经与胆、小肠经相合协助水谷运化功能。肺经与小肠、膀胱经相合可通调水液。肾经与胃、三焦相合能调节津液及糟粕的生成与代谢。心经与膀胱、胆经相合主安定心神。肝经与大肠经相合主气机的疏泄。

3. 提升临床治疗水准：尤其面对多经络、多脏腑疾患时，透过通经关系，提纲挈领，可取一经治疗多经或多脏腑疾患，使治疗思路更为简要，治疗方法更有效率，疗效得以提升。

三、通经关系临床运用思考

将十二经络的表里经及通经关系列表如表11。

表11　十二经表里经及通经关系表

经络	太阳		阳明		少阳		太阴		少阴		厥阴	
	足	手	足	手	足	手	足	手	足	手	足	手
	膀胱	小肠	胃	大肠	胆	三焦	脾	肺	肾	心	肝	心包
表里经	肾	心	脾	肺	肝	心包	胃	大肠	膀胱	小肠	胆	三焦
五门十变	心	肺	肾	肝	脾	–	胆	小肠	胃	膀胱	大肠	–
脏腑通治	肺	脾	心包	肝	心	肾	小肠	膀胱	三焦	胆	大肠	胃

（一）结合中医传统理论及临床应用

试以肺经为例，图1为肺经与其他经络关系图。

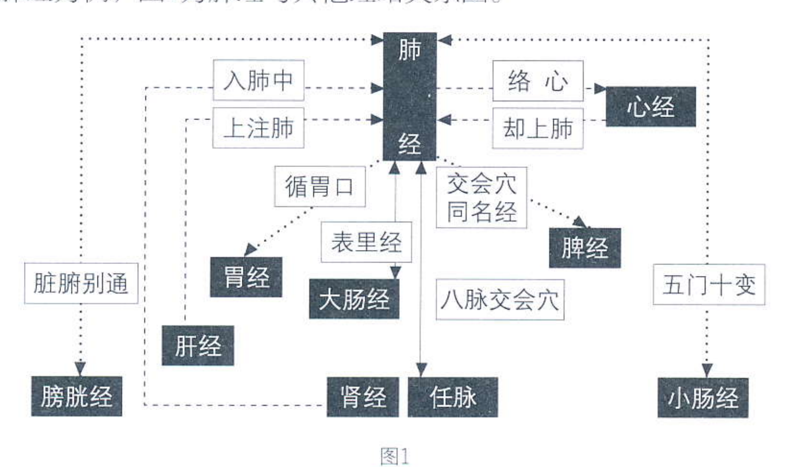


图1

《素问·经脉别论》云："饮入于胃，游溢精气，上输于脾。脾气散精，上归于肺，通调水道，下输膀胱。"在肺经病候中"气盛有余，则小便数而欠。气虚，则溺色变"。可见肺经有调节津液输布的功能。

肺经的表里经及通经关系如下：

1. 表里经为大肠经，大肠经主津之所生病。

2. 五门十变法中“丙辛合化水”，与小肠经通，小肠经主液之所生病。

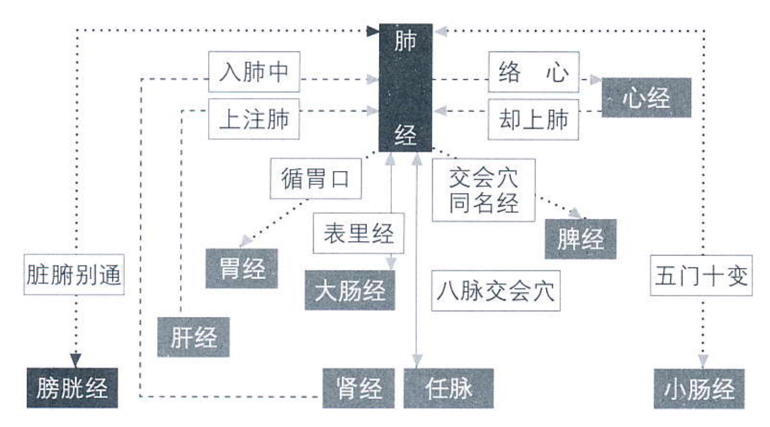
3. 脏腑通治法中“肺与膀胱相通”，与膀胱经通，膀胱为州都之官，津液藏焉，气化则能出矣，与水液代谢有关。

若仅以传统的表里经观念，肺经合其表里经大肠经，两经实不足以说明肺“通调水道，下输膀胱”及治疗“小便数而欠”“溺色变”的机理。

但若透过通经关系，纳入手足太阳经—小肠经与膀胱经，小肠经合大肠经主“津与液”之所生病；膀胱经合肺经主“通调水道”，肺经透过与大小肠经、膀胱经三经的关系，成为水之上源，调节津液及水道，下输于膀胱。也说明了《灵枢·经脉》中肺经络穴列缺穴其病“虚，则欠故，小便遗数”之理。通经关系结合了中医传统理论及临床应用。

（二）结合药物及针灸思路

试以麻黄为例。麻黄的性味及归经：辛、微苦，温。入肺、膀胱经。功效为发汗解表，宣肺平喘，利水。图2为麻黄的归经图。



（黑底白字为麻黄所入经络，灰色线条或字块为肺经之通经关系，但与麻黄无关。）

图2

麻黄主肺与膀胱两经之病，入肺经，故可发汗、平喘；入膀胱经，故可利尿。肺经与膀胱经在传统经络理论中并无关联，是为各自独立的经络，若欲以针灸治疗，需取两经之穴位分别治之。但若透过脏腑通治法中“肺与膀胱相通”——肺病宜清利膀胱水，后用分利清浊；膀胱病宜清肺气为主，兼用吐法，则可取肺经治膀胱经病，如小便异常；或取膀胱经治肺经病，如无汗、气喘。另一方面，因肺经本身即可治疗无汗、气喘之疾，加上与膀胱经经气相通关系，也可治疗小便异常之患，取用肺经即可治疗麻黄所主之证。反之，因膀胱经本身即可治小便异常之证，加上与肺经经气相通，也可治疗无汗、气喘之证，取用膀胱经也可治疗麻黄所主之证。麻黄入肺经及膀胱经，明确说明了其具有发汗、平喘及利尿的功能。

通经关系结合了药物特色（含归经和主治等）及针灸思路，让二者之间的治疗思路可以互相转换，也拓展了临床应用范畴。

四、结论

“五门十变法”及“脏腑通治法”自古较少为人探讨，直至近代的周左宇老师及杨维杰先生，才让沉寂已久的通经法重新呈现。身为中医师，在面对古籍中部分难解的内容，以及现代复杂的病情，在既有的阴阳、气血、藏象学说、表里经等观念下，配合运用通经关系，当更能掌握疾病的病理病机，从中提纲挈领，拨乱反正，一举得效。

参考文献：
❶ 周左宇：扁鹊针灸治疗法则，作者自印，台北，1997：13-14。
❷ 周左宇：扁鹊针灸治疗法则，作者自印，台北，1997：14-15。
❸ 杨维杰：针灸五输穴应用，乐群文化事业公司，台北，1993：64。
❹ 周左宇：扁鹊针灸治疗法则，作者自印，台北，1997：15-16。
❺ 杨维杰：针灸五输穴应用，乐群文化事业公司，台北，1993：66。
❻ 杨维杰：针灸五输穴应用，乐群文化事业公司，台北，1993：66。
❼ 杨维杰：针灸五输穴应用，乐群文化事业公司，台北，1993：66。
❽ 杨维杰：针灸经纬，志远书局，台北，1998：222。
❾ 杨维杰：针灸经穴学，志远书局，台北，2000：418。
❿ 杨维杰：针灸经纬，志远书局，台北，1998：155。

三天三骨症
之介绍与临床治疗

沈邑颖

原载于：中医药研究论丛 Vol.7 No.1, 2004/03, pp.119-133

摘要

“三天三骨症”（即现代的“肩胛肋骨综合征”），是台湾地区常见的筋骨酸痛症之一。针灸界老前辈周左宇先生以一组穴位“天应穴、天髎穴、天柱穴、腕骨穴、绝骨穴、束骨穴”为主穴治疗此症，效果显著，故以该组穴名称呼此症，然其应用及配穴理论鲜为人知，殊为可惜。

本文将从中西医的角度说明该症的病因病机、所病经络及肌肉群，然后以传统及现代中医经络经穴学说、生物全息律、古今治疗经验等来探讨“三天三骨症”的配穴原理，并附上作者临证心得，印证疗效。如此，一以彰显中医针灸之能，并希能将此配穴推广，以作为中医界先进临证时之参考。

一、前言

“三天三骨症”即现代所谓的“肩胛肋骨综合征”。此名词系由针灸界老前辈周左宇先生（也是笔者的恩师）首创。周师以一组穴位加减治疗此症，效果显著，故以该组穴名称之。

周师原籍河北，早年师从大陆名针灸家承淡安先生，后来台，复拜于孙培荣先生门下精进针灸。周师在台湾居住50余年，以少将官阶退役后，曾创办台北针灸义诊中心，每日病患上百人，累积丰富临床经验，并培育诸多针灸人才。周师发现台湾地区有三大常见经络疾患，即肩胛肋骨综合征（三天三骨症）、肩凝症（漏肩风）及坐骨神经痛（腰腿痛）。周师因此总结其病因病机及针灸治疗法，期能解民众疼痛之苦。笔者临床应用之，疗效明显，幸蒙周师授权，特以此文推介与中医同道参考。

二、三天三骨症之中医病因病机

周师认为本症与肩凝症及坐骨神经痛三症皆属于中医痹证。可因外伤、内脏疾患、劳损及风寒暑湿侵袭经络，气血痹阻而致筋脉凝滞、骨肉疼痛。[1]

伊智雄在其所编著的《实用中医脊柱病学》[2]中，以本症的主要症状，将其命名为“肩胛骨脊椎间疼痛”，亦属痹证范畴，也可称为“脊背痛”“脊痛”。伊氏认为本病的病因病机有三：一为外力劳损，气滞血瘀；二为肝肾不足，气血亏虚；

三为风寒湿邪侵袭。书中并引用《诸病源候论·卷十》：“此由体虚，腠里开，风邪在筋故也。……邪客机关，则使筋挛，邪客于足太阳之络，令人肩背拘急也。”说明“邪之所凑，其气必虚”，痹痛的产生多有“体虚”前提之理。其立论点与周师不谋而合。

三、三天三骨症之西医病理

西医学对于此类病症的原因认为可能与急慢性损伤、劳损及不良姿势等有关，使得肩胛胸肋间的滑囊和软组织出现充血、水肿等无菌性炎症。病患局部疼痛瘀血肿胀，功能障碍。涉及的神经根病变大都为第三、四、五颈神经。[3]

四、三天三骨症临床症状及针灸取穴

（一）临床症状

依据周师所著《三大经络疾患之针灸特效法则》[4]，对三天三骨症的临床症状定义如下：

1. 肩胛部位疼痛：包括酸痛、刺痛，肩部无法承重，放射痛则及于同侧枕部、头顶、上臂后侧到手（太阳、少阳路线）。

2. 同侧胸壁第四、五肋间神经的分布区会疼痛。

3. 压痛点：

（1）斜方肌枕端（天柱穴）或头端侧缘。

（2）斜方肌的肩端上方（秉风穴）。

（3）肩胛内上角附近（曲垣、天髎）。

（4）挤压胸骨会加重肩胛区疼痛。

（二）针灸取穴

1. 三天：天应穴、天髎穴、天柱穴。

2. 三骨：腕骨穴、绝骨穴、束骨穴。

（三）操作说明

1. 天髎穴须透曲垣，并采取合谷刺法。

2. 针腕骨穴若效不佳，以后溪穴代之。

3. 天应穴拔罐放血后，以艾条灸30分钟。

（四）临证加减

1. 外感：加风池穴，同时绝骨穴透三阴交穴。

2. 手麻：曲池穴透少海穴，手三里穴、肩髃穴采取温灸针。

3. 虚劳：天宗穴隔姜五炷灸。



五、中医经络辨证

三天三骨症病位在颈部及肩胛部，依据中医传统经络学说，将循行于此部位之经络及经脉病证整理于下表。

表1　循行于颈部及肩胛部的经络及其有关之经脉病表

经络	循行	经脉病证
手太阳小肠经	……出肩解，绕肩胛，交肩上，入缺盆……	1.是动则病……肩似拔，臑似折 2.是主液所生病者……颈、颔、肩、臑、肘、臂外后廉痛
足太阳膀胱经	1.……其直者，从巅入络脑，还出别下项，循肩髆内，夹脊，抵腰中…… 2.其支者，从腰中下夹脊贯臀，入腘中…… 3.其支者，从髆内左右，别下贯胛，夹脊内，过髀枢……	1.是动则病……项如拔，脊痛，腰似折…… 2.是主筋所生病者……项、背、腰、尻、腘、踹、脚皆痛……
手少阳三焦经	……上贯肘，循臑外，上肩而交出足少阳之后，入缺盆……	是主气所生病者……耳后、肩、臑、肘、臂外皆痛……
足少阳胆经	……循颈，行手少阳之前，至肩上，却交出手少阳之后，入缺盆……	是主骨所生病者……胸胁、肋、髀、膝外至胫、绝骨、外髁前及诸节皆痛……

由上表看出，循行于颈部及肩胛部的经络主要为手足太阳经及少阳经，其中，手足太阳经多行于后侧，而手足少阳经则行于外侧。同时，此四条经络之经络病候中，皆与颈肩项背痛证有关，因此临床上，可取此四条经络以调理治之，与周师临床观察其放射痛在太阳少阳二经的现象相符。

但是需注意的是，经脉病证中见肩背痛之经络不仅有以上四条经络，如手太阴肺经经脉病证中，无论是气盛有余或气虚都会导致肩背痛（其原理将于后文中说明），所以临床辨证及取穴思考可多层面。

六、三天三骨症相关肌肉群解剖位置及功用[5]

表2　颈肩部肌肉解剖位置及功用表

肌肉	起点	止点	功用
棘上肌	棘上窝	肱骨大结节	使手臂外展、内旋及外旋
棘下肌	棘下窝	肱骨大结节	使手臂外旋
斜方肌	上项线、枕骨粗隆、项韧带，及第七颈椎和所有胸椎的棘突	肩胛棘、肩峰和锁骨	旋转、举起和降低肩胛骨，旋转头部
提肩胛肌	第一至第四颈椎横突之后结节	肩胛内上角	提起肩胛角及旋转颈部
小菱形肌	第六、第七颈椎棘突	肩胛棘上方之肩胛骨内侧缘	使肩胛骨向内侧和向上方移动
大菱形肌	第一至第四胸椎棘突	肩胛骨内侧缘	使肩胛骨向内侧和向上方移动

七、穴位特性解析

对于周师治疗本症所采用之穴位，笔者尝试从所属经络特性、功效主治、古今治疗经验及其他资料分析。

（一）天应穴

1. 典型的“以痛为腧”取穴法。

2.《素问·三部九候》曰：“必先度其形之肥瘦，以调其气之虚实，实则泻之，虚则补之，必先去其血脉而后调之，无问其病，以平为期。”[6]天应穴点刺出血之法深符经旨。

（二）天柱穴

1. 功效：疏风通络，息风宁神。[7]

2. 主治：“头痛，项强，眩晕，目赤肿痛，鼻塞，咽肿，肩背痛，癫狂痫；咽喉炎，落枕，癔病，神经衰弱，视网膜出血。”[7]

3. 古人治疗经验：

（1）《备急千金要方》：“养老天柱主肩痛欲折。”[8]

（2）《针灸大成·百症赋》：“项强多恶风，束骨相连于天柱。”[9]

（3）《针灸大成·东垣针法》：“气在于头，取之天柱、大杼。不足，取之足太阳荥、输：通谷、束骨。”[10]

4. 以现代解剖学，天柱穴恰位于斜方肌及提肩胛肌的起始点附近，治疗此二肌肉之疾患自有特效。

综上所述，天柱穴主治多偏于穴位所在位置的头颈部为主。

（三）天髎穴、曲垣穴

1. 此二穴为提肩胛肌的止点，为肩颈部酸痛主要的压痛点及筋结所在。二穴皆为局部取穴，主治局部疾患。

2. 针法采取透穴法：

（1）一针透两穴是为“担法”，疗效比分别下针佳。

（2）二穴一属手少阳经，一属手太阳经，透穴可兼疏两经之气血，一举两得。

（四）腕骨穴

1. 功用：增液止渴，利胆退黄。[11]

2. 主治：“头痛，项强，耳鸣，耳聋，目翳。热病汗不出，消渴，胁痛，黄疸，疟疾，颈项颔肿，指挛痹痛，惊风，瘛疭；糖尿病，胆腺炎。”[11]

3. 手太阳小肠经的原穴：《灵枢·九针十二原》曰：“五脏有六腑，六腑有十二原，十二原出于四关，四关主治五脏，五脏有疾，当取之十二原。十二原者，五脏之所以禀三百六十五节气味也。五脏有疾也，应出十二原。”[12]小肠为泌别清浊之腑，所以，腕骨穴可分利湿热，调节小肠功能。故本穴自古即为退黄疸之要穴，如《针灸大成·玉龙赋》云：“脾虚黄疸，腕骨中脘何疑。”[13]及《针灸大

成·通玄指要赋》曰："故知腕骨祛黄。"[14]

4. 手足同名经相通法：手足太阳经气相通，手太阳经穴位可治疗足太阳经病证。

5. 生物全息律投影区：大陆学者对于《针灸大成》中腧穴功效进行计算机分析[15]后所提出的全息元假设，可以说明针灸许多穴位为何可远道取穴之因。依据该假说，腕骨穴所在位置，采用"上肢部一级全息元"，则其投影区在颈椎，邻近胸椎处；采用"上肢部二级全息元"，则其投影区在胸椎，邻近腰椎处。

6. 古今以本穴治疗肩背疾患之经验：

（1）《备急千金要方》："腕骨主肩臂疼。"[16]

（2）《针灸大成·杂病穴法歌》："腰连腿疼腕骨升，三里降下随拜跪。"[17]

杨维杰在《针灸经穴学》中，对于腕骨穴能治肩臂痛及退黄之理，有精辟的解说："小肠为分水之官，能调整大小便，清湿作用极强，更由于脾与小肠相通，脾主湿及主四肢，因此针刺小肠经穴位对于四肢风湿之治疗颇具疗效，腕骨为小肠经原穴，效果当然甚佳。"[18]

对于《针灸大成·杂病穴法歌》中的腰连腿痛，杨氏认为即今之坐骨神经痛，如为太阳经走向之坐骨神经痛，建议合用后溪穴成倒马针，疗效显著。

综上所述，腕骨穴透过与足太阴脾经、足太阳膀胱经经气相通，且全息律投影区在颈、胸椎近腰处，一方面可清利湿热，治疗本经所过的肩臂四肢疼痛，且可兼及足太阳膀胱经所行的腰背痛。

（五）绝骨穴

1. 功用：平肝息风，益肾壮骨，通经活络。[19]

2. 主治：项强，胸胁胀痛，下肢痿痹，咽喉肿痛，落枕，脚气，半身不遂，痔疾，瘰疬，腋下肿；颈淋巴结核，坐骨神经痛，肋间神经痛。[19]

3. 髓会绝骨：绝骨穴为髓会，可治疗与骨髓有关之病。髓藏于骨中，且足少阳胆经主骨所生病者，故本穴可兼治骨病。

4. 本穴位于足临泣（输木穴）及阳辅（经火穴）之间，木火常相夹为病，且输穴主体重节痛，本穴居其中，可清胆木之火而息风，并能治疗本经循行部位之痛证。

5. 古今治疗经验：绝骨穴在许多针灸歌诀中的治证，多与胆经及局部病证有关。近人常用此穴配合后溪、天柱治疗落枕。

6. 生物全息律投影区：依据前述的全息元假设，绝骨穴所在位置，采用"下肢部一级全息元"，则其投影区在颈椎，邻近胸椎处；采用"下肢部二级全息元"，则其投影区在腰椎处。（与本穴同经的阳陵泉为筋会，采用"下肢部一级全息元"，则其投影区亦在腰椎处。）

综上所论，绝骨穴属少阳经，是为髓会，全息律投影区在颈、胸、腰部，本身即具有治疗少阳经所过的筋骨疾患之效，如项强、落枕、坐骨神经痛等。临床上，还常见许多胆固醇偏高的患者，兼有颈肩背酸痛的情形，选用本穴疏利肝胆，从本而治，疗效更佳。

（六）束骨穴

1. 功用：祛风清热，宁心通络。[20]

2. 主治：头痛，项强，目眩，目黄，耳聋，癫狂，背生疔疮，腰背痛，下肢后侧痛；神经性头痛，精神分裂症，结膜炎，肝炎，坐骨神经痛。[20]

3. 足太阳膀胱经的输穴：

（1）输穴主体重节痛，故主治本经循行部位的疼痛等证。

（2）阳经输穴属木，是为本经的子穴，实则泻其子，可泻本经之实证。

（3）脏腑通治法：杨氏提出“五脏别通”或“脏腑通治法”，其中“肺与膀胱通”，即两经经气相通，治疗上可取通经的穴位，如取肺经穴治膀胱经病，或取膀胱经穴治肺经病。《伤寒论》中，太阳病的提纲证为“脉浮，头项强痛而恶寒”。所以风寒外袭，经气不利，也会导致颈肩僵硬酸痛。肺经与膀胱经皆主一身之表，若因风寒湿邪束表所致的酸痛症状，可取用束骨穴，疏通两经经气，以解表邪。

3. 古今治疗经验：《针灸大成·百症赋》云：“项强多恶风，束骨相连于天柱。”[9]

4. 生物全息律投影区：依据前述的全息元假设，束骨穴所在位置，采用“下肢部二级全息元”，则其投影区在颈椎，邻近胸椎处。

综上所论，束骨穴对于本经所过部位的疼痛症状有特殊疗效，尤其是实证、表证更佳。

八、临床应用心得

（一）与三天三骨症最直接相关的肌肉群为提肩胛肌及大、小菱形肌，胸骨痛较少见

1. 提肩胛肌病变：许多主诉颈僵硬疼痛的病人，以手触诊局部肌肉，多数在天髎穴附近会出现条索状或圆突形的筋结。患者通常反应这是主要痛点，压之痛甚。其形成的原因，多与长期肌肉紧张或打电脑时间过长、姿势不良有关。因为以上因素皆会使得肩部肌肉紧张，肩膀上耸，提肩胛肌持续收缩，提肩胛肌止点长期受力，久而久之，肌肉拘挛肿胀壅滞，形成筋结。当然，颈椎的错位也会造成不适。

2. 大小菱形肌病变：中医常说的“膏肓”或足太阳膀胱经的“膏肓穴”，其所在位置，浅肌层为斜方肌，深肌层即为大小菱形肌。若排除内科病所反射而来的膏肓痛，仅就中医伤科的范畴而言，形成膏肓痛的原因与造成提肩胛肌酸痛的原因类似。但据笔者临床观察，本症有时与手臂用力不当有关，如突然用手牵拉重物或手臂挫伤，其作用力会循手臂上行至肩胛骨，然后影响止于附近的大小菱形肌，造成酸痛。另外，胸椎错位也是部分原因。

临床上，颈肩僵硬酸痛（提肩胛肌）与膏肓痛二者不必然同时出现，但在治疗上，笔者的思路都是一样的。无论有无脊椎错位问题，一般先以针灸舒缓局部肌肉，调节经络及改善气血循环。针灸时，先取健侧穴位，配合动气疗法，即医者一边行针，同时请患者转动颈部、耸肩或扩胸以运动大小菱形肌。症重者，可加同侧

穴位。起针后，若颈椎或胸椎错位者，予以扳法复位；若无错位，而局部有特定痛点者，可刺络拔罐放血。

（二）三天三骨组穴针灸顺序

1. 不建议先在患处取穴下针，因为一方面无法行动气疗法，另一方面局部气血已为其所扰乱，反而有碍疗效。

2. 建议先远部取穴，由远端而近端，并配合动气疗法。临床上，可先针健侧或疼痛程度较轻一侧，一般顺序为束骨穴→绝骨穴→腕骨穴→天柱穴→天髎穴透曲垣穴→局部阿是穴。阿是穴可用针法，或是出针后，予以拔罐疏通气血，或以滑罐找出瘀血点，直接点刺放血。

3. 用穴的多寡，与病情轻重程度有关。有时不必所有穴位全用。如《针灸大成·百症赋》中治疗项强多恶风，仅用束骨穴与天柱穴。临床应用时，症轻者，常见针双侧束骨穴后，颈部原先紧绷的肌肉已明显松弛，病人感到轻快许多，此时可依据病情，或针腕骨穴（手足同名经兼上下配穴法），或针天柱穴（同经上下配穴法），或针天髎穴透曲垣穴（局部取穴法），加强疗效即可。若症较重者，可于针完全部配穴后，再加针京骨穴配合束骨穴成倒马针（京骨穴为足太阳膀胱经原穴，与束骨穴合用——输原穴合用，效果更强），或加上风池穴与天柱穴成倒马针（风池穴为斜方肌起点，临床常用以治疗少阳经的颈肩酸痛）。同时捻针。针后颈肩若仍不适，可配合推拿手法。

（三）对于急性膏肓痛，亦即病程较短，疼痛明显者，笔者常于手阳明经或手太阴经取穴治疗。其应用原理有二

1. 要经取穴法：杨氏[23]根据《灵枢·始终》“从腰以上者，手太阴阳明皆主之；从腰以下者，足太阴阳明皆主之”，认为四总穴歌中“肚腹三里留（从腰以下者，足太阴阳明皆主之）……头项寻列缺，面口合谷收（从腰以上者，手太阴阳明皆主之）”即是应用此法则。基于此理，可取手太阴阳明经穴治疗腰部以上的膏肓痛。

2. 背俞穴经气与脏腑相通：膀胱经的背俞穴是五脏六腑经气转输于背部的地方，因此背俞穴可用以调节脏腑功能，换言之，当背俞穴处有病变时，亦可取脏腑的经络调整之。膏肓部位包括肺俞、厥阴俞、心俞、魄户、膏肓、神堂等穴，相关脏腑为心肺二者，故可取二经穴位治疗。

3. 五门十变治疗法：五门十变法最早见于《内经》，但其实际配穴与应用则始于周师[24]。依据五门十变法“乙庚合化金，丙辛合化水”，即肝经与大肠经气相通，小肠经与肺经经气相通，所以两经穴位可合取或互取治病。小肠经行于肩背处，故取肺经穴位可通小肠经而治肩背痛。肝经与大肠经气相通将在下文一并介绍。周师认为五门十变治疗法对于四肢疾病有显著效果，曾有一“三天三骨症”周师以三天三骨组穴治疗不效者，后以其病位属小肠经，应用五门十变法取肺经的经渠穴而见效。

4. 脏腑通治：

（1）肺与膀胱通，则颈肩、腰背疾患可取肺经治疗；且依据五门十变法，肺经与小肠经通，这就说明了手太阴肺经可治肩背痛之理。

（2）肝与大肠经相通，肝气主升，大肠气主降，凡是肝气亢于上者，皆可取大肠经穴降之，而且，阳明经本身多气多血，调整气血能力强，所以，曲池穴常被用来治疗肝阳上亢型的高血压即为此理。胆固醇偏高患者的颈肩背酸痛，也可经由大肠经穴调整肝胆功能而治疗酸痛。

以上说明急性膏肓痛可取手太阴阳明经治疗之理。至于实际取穴方面，笔者常于手阳明经上的曲池穴至手三里穴之间，以及手太阴肺经的尺泽穴及其至向下约3寸之间按压找寻最痛点下针，可取2~3穴成倒马针。为何不取专穴？乃因病痛会在相关的经穴上反映，但最痛的点却不一定正在经穴上，所以在经络上找出最痛点，离穴不离经，依旧有效，甚至效果更明显。有时对于怕针的患者，笔者只取列缺一穴，因其为手太阴经络穴，可通大肠经，同时又可治头项强痛。

（四）扩充适应证

从以上分析可知，三天三骨组穴的功用不仅可治疗三天三骨症，笔者将之广泛用于全身上下酸痛症、腰痛，甚至中风后遗症。

若治中风后遗症，可选用“一天三骨”为主穴，即天柱穴、腕骨穴、绝骨穴、束骨穴。以西医学看中风，其病位在脑。针灸的十四正经中，入脑的经络有二，一为足太阳膀胱经，从巅入络脑；另一为督脉，并于脊里，上至风府入脑。膀胱经的后溪穴通督脉。膀胱与肾经相表里，肾经上股内后廉，贯脊属肾。与督脉会于脊。肾主骨主髓，脑为髓海。手足太阳经气相通，所以取手足太阳经的腕骨穴与束骨穴治疗脑病应有其疗效。绝骨穴为髓会，当亦可治脑部髓海病变，所以古人治验中常见配绝骨穴治疗半身不遂。尝治一中风后遗症两年多之男性病患，患侧手指常有紧绷感。在针束骨穴后，即感紧绷感明显减轻。但此类临床案例不多，尚在尝试阶段。



九、结语

《灵枢·九针十二原》岐伯开宗明义指出“针道”：“小针之要，易陈而难入。粗守形，上守神。神乎神，客在门。未睹其疾，恶知其原？刺之微在速迟。粗守关，上守机。……知机之道者，不可挂以发。不知机道，叩之不发。知其往来，要与之期。……迎之随之，以意和之，针道毕矣。”[25]针灸之道诚如岐伯所述“易陈而难入”，现代由于针具的改良，下针容易，痛感轻微，用以直接针刺痛处，止痛效果也不错，长此以往，医者易将针灸定位在“头痛针头，脚痛针脚”的刻板印象，而未能深入经典，探究深意。

笔者在追随周师学习针灸的过程中，深深体会针灸是一门深奥的学问，由于病灶病位与治疗穴位皆在同一躯体上，人体的奥妙决定了针灸的内涵，这些都远远超乎所谓阿是穴、骨骼肌肉神经解剖、四总穴等等的层次。周师曾治一阳强不倒病例，以穴名为主要根据取穴下针，一次而愈。周师也曾以人体上下左右对应关系，用冲门穴治愈了一顽固性云门穴处疼痛病例。

“三天三骨症”只是周师在行医数十年历史中的一个见证——见证了中医的玄妙与丰富。周师现已届九十高龄，仍耳聪目明，诲人不倦，桃李满天下。笔者驽钝，不揣浅陋拟写此文，深期能将周师的针灸精神广传，嘉惠万民。

参考文献：

❶ 周左宇：三大经络疾患之针灸特效法则，周左宇，台北，1999；pp.1。
❷ 伊智雄：实用中医脊柱病学，人民卫生出版社，北京，2002；pp.783。
❸ 周左宇：三大经络疾患之针灸特效法则，周左宇，台北，1999；pp.6。
❹ 周左宇：三大经络疾患之针灸特效法则，周左宇，台北，1999；pp.7-10。
❺ 梁文雄、陈显莹：图解解剖学手册，合记图书出版社，台北，1991；pp.74-88。
❻ 清·陈梦雷：古今图书集成医部全录，人民卫生出版社，北京，1988；20：219。
❼ 孙国杰：针灸学，人民卫生出版社，北京，2002；pp.274。
❽ 李景荣等：备急千金要方校释，人民卫生出版社，北京，2002；30：658。
❾ 明·杨继洲：针灸大成，人民卫生出版社，北京，1990；2：38。
❿ 明·杨继洲：针灸大成，人民卫生出版社，北京，1990；9：357。
⓫ 孙国杰：针灸学，人民卫生出版社，北京，2002；pp.202。
⓬ 清·陈梦雷：古今图书集成医部全录，人民卫生出版社，北京，1988；47：10。
⓭ 明·杨继洲：针灸大成，人民卫生出版社，北京，1990；2：58。
⓮ 明·杨继洲：针灸大成，人民卫生出版社，北京，1990；2：61。
⓯ 刘公立，顾杰：急病针灸典籍通览，上海科学技术出版社，上海，2000；pp.305-310。
⓰ 李景荣等：备急千金要方校释，人民卫生出版社，北京，2002；30：658。
⓱ 明·杨继洲：针灸大成，人民卫生出版社，北京，1990；3：81。
⓲ 杨维杰：针灸经穴学，志远书局，台北，2000；pp.290-291。
⓳ 孙国杰：针灸学，人民卫生出版社，北京，2002；pp.350。
⓴ 孙国杰：针灸学，人民卫生出版社，北京，2002；pp.318。
㉑ 杨维杰：针灸经纬，志远书局，台北，1998；pp.155。
㉒ 杨维杰：针灸经纬，志远书局，台北，1998；pp.222。
㉓ 杨维杰：针灸经纬，志远书局，台北，1998；pp.218-219。
㉔ 周左宇：扁鹊针灸治疗法则，周左宇，台北，1997；pp.13-16。
㉕ 清·陈梦雷：古今图书集成医部全录，人民卫生出版社，北京，1988；47：2。

周氏用穴经验系列之一：然谷穴治偏头痛探讨

沈邑颖

原载于：台湾中医临床医学杂志 Vol.12 No.3, 2006/09, pp.239-243

摘要

本文是论述周左宇老师针灸经验系列文章之一。文中主要探讨然谷穴治疗偏头痛的经验与可能的机转。作者首先分析然谷穴本身特性，该穴除了治疗与肾经或肾脏有关的病变外，也与火之为病有关，此火包括实火、虚火及阳虚之证。作者再以肾脏水火的特性，以及肾经的循行、通经等内容，探讨然谷穴治疗偏头痛的可能机理，包括头痛部位及头痛性质。分析结果显示，然谷穴确有治疗偏头痛的中医机理。

缘起

在易经学会，周左宇老师的针灸课是一个惊心动魄、精彩绝伦的经验。周师出身中医世家“冀阜永安堂”，此乃与北京同仁堂并列的大药堂，从小耳濡目染，对中医很有兴趣。周师也师从几位针灸大师，如承淡安先生、孙培荣先生等，曾在抗战期间，与承淡安师在大后方以针灸治疗时疫，颇受好评。周师也是黄埔军校正规班出身，历经许多战役，在枪林弹雨中穿梭，对于人生的得失态度非常豁达，唯独对于针灸的传承与发展却非常执著。今年国医节后，笔者特地前往拜访周师，将一篇中医治眼病的文章送请老师指正，言谈中，周师仍一再勉励我们要多用针、常用针。

向周师学习针灸的学长姐人数约有四至五万人，其实轮不到笔者这种后生小辈夸夸其谈周师的经验。可是，由于学长姐们都在社会上默默为人群付出，以实际行动发扬周师的针灸精华，较少将周师的经验文载于世。笔者也是周师针灸学的受惠者，临床上用之疗效显著，深感应该将针灸奇术系统整理，公之于世，一方面作为台湾针灸发展史上的一项历史见证，另一方面也希望作为针灸后续发展的垫脚石。

周师上针灸课时都是倾囊以授，毫无保留。三年前当笔者在撰写周师的“三天三骨症”经验时，事前当面向老师报告以征得老师同意，记得周师以一贯的爽朗个性，哈哈大笑说：“当然可以！没有关系，尽量写！”因此，笔者不自量力，选取周师部分用穴经验，整合成六篇文章，分别是：然谷穴治偏头痛经验、养老透间使临床应用、阳溪穴治心律不齐经验、三天三骨穴之应用、气冲穴治胸痛应用、五门十变法的临床应用体会等，将陆续刊出，但愿笔者的拙笔能呈现周师针灸精华之万一是幸。

另外，这些文章旨在记录老师的经验以及笔者个人的浅见，并非很严谨的医学性文章，欢迎各位先进指正。文中若有疏漏之处，与周师无涉，自应由笔者承担起相关责任。

一、周左宇老师经验

周师过去在美国讲课时，曾在一次饭局中，当场用针灸治疗一位长期偏头痛又屡治无效的校长，周师取用健侧然谷穴，结果一针见效，从此未再发作。周师认为本穴所治偏头痛部位，以头维穴附近特别有效。若于然谷穴处疼痛，可用阳溪穴治之。

二、笔者经验

一位中年女性患者在针治主要症状过程中，顺便提及常有偏头痛一症，笔者当场加针健侧然谷穴后，患者表示偏头痛当场解除，而且从此也未再犯。

三、然谷穴治偏头痛之中医理论基础

（一）然谷穴本身的特性

1. 五行特性：然谷穴为肾经的荥穴，五行特性属火。由于穴位具有双向调节功能，所以然谷穴除了可以泻肾火，也可以补肾火（阳）。

2. 穴名释义："然骨者……通于心脾，有龙临深渊之性。"（《古法新解会元针灸学》[1]）"谷而得然者，犹龙雷之火出于渊也。养生家谓水中有真火，今学者谓地心有真热。观本穴所治，凡肾火衰微所生种种弱症，刺此穴俾以发动内热也。"（《针灸穴名解》[2]）从穴名释义可知，然谷穴以补肾火为主。

3. 古代针灸典籍对于本穴的主治描述，多以与肾相关病变为多，并无治疗偏头痛的记载。如：

（1）《素问·缪刺论》

①"邪客于足少阴之络，令人卒心痛暴胀胸胁支满，无积者，刺然骨之前出血如食顷而已。"

②"人有所堕坠，恶血留内，腹中满胀，不得前后，先饮利药，此上伤厥阴之脉，下伤少阴之络，刺足内踝之下，然骨之前血脉出血。"

③"嗌中肿不能内唾，时不能出唾者，刺然骨之前，出血立已。"[3]

（2）《灵枢·厥病》

①"厥心痛，与背相控善瘛，如从后触其心，伛偻者，肾心痛也，先取京骨昆仑。发针不已，取然谷。"

②"厥心痛，痛如以锥针刺其心，心痛甚者，脾心痛也，取之然谷、太溪。"[4]

（3）《针灸甲乙经》

①"癃疝，然谷主之。"[5]

②"痿厥癫疾，洞泄，然谷主之。"[6]

③“消渴黄瘅，足一寒一热，舌纵烦满，然谷主之。”[7]

④“女子不字，阴暴出，经水漏，然谷主之。”[8]

⑤“小儿脐风，口不开，善惊，然谷主之。”[9]

（4）《针灸大成·通玄指要赋》

“然谷泻肾。”[10]

（5）《医宗金鉴·刺灸心法》

“然谷主治喉痹风，咳血足心热遗精，疝气温疟多渴热，兼治初生儿脐风。”[11]

4. 在董氏奇穴系统中，然谷穴又称“火散穴”，主治“头痛、脑胀、眼角痛、肾亏、头晕、眼花、腰酸、背痛”[12]，从其别名及主治，可见本穴主治除了与肾有关病变外，还与火有关。

（二）然谷穴治偏头痛的可能机理探讨

1. 头痛部位

（1）肾经及膀胱经循行：肾经通过与膀胱经的表里关系，在头部所主病位与后脑部位有关。膀胱经透过阳维脉、阳跷脉与胃经及胆经相交会，故膀胱经可治胃经及胆经病变。

（2）肾主髓主脑：应可用于治疗头部深层的部位。

（3）肾经与胃经相通：在五门十变法中，肾经与胃经相通，透过通经法，肾经穴位可治胃经循行所过病变。

（4）肾经与三焦经相通：在脏腑别通法中，肾经与三焦经相通，手足少阳为同名经，少阳经循行部位以颞侧为主，透过通经及同名经的概念，肾经穴位可治少阳经疾病。

肾经本身可治头部病变，而头维穴为胃经经穴，且为足少阳阳明两经之会，透过以上循行部位的分析，肾经可治胃经与胆经病变，当然包括头部颞侧及头维穴处。

2. 头痛性质

（1）久病及肾：久病病情多牵延影响至肾，对于陈年痼疾可考虑取肾经治疗。

（2）肾经与胃经相通：在五门十变法中，肾经与胃经相通。胃经主血之所生病，大小肠经主津液所生病，两经下合穴寄于胃经，故胃经亦主津液病变。胃为气血生化之源，肾为先天真水真火所藏之处。胃肾两经可同时为病，二者与热及津液病变有关，故在《伤寒论》中，阳明经病及少阴经病中有以大承气汤急下以救津液之证。

（3）肾经与三焦经相通：在脏腑别通法中，肾经与三焦经相通，三焦主相火，循行部位主颞侧，透过通经的概念，然谷穴可治属少阳的头痛。

（4）然谷穴为肾经火穴：肾藏水火，《针灸大成·通玄指要赋》认为本穴可泻肾，穴名释义则认为本穴可本补肾阳。因此本穴透过虚实补泻，可治与火有关的病变，包括实火、虚火及阳虚。

肾主藏水火，为病寒证热证皆可见，透过上述的分析，在慢性病中，若有津液不足、火气偏亢，或有阳虚不足的现象时，应可选用然谷穴治疗。

四、结论

综上所论，肾经可治头痛病变，其部位涵盖全头部以及脑部，病性上可与热及津液有关，这样的特性与荥火穴的然谷穴是相符的，因此选用该穴来治疗长期偏头痛，尤其是头维穴附近应有一定的疗效。

参考文献：

❶ 王德深：中国针灸穴位通鉴，青岛出版社，大陆，2004：1468。
❷ 王德深：中国针灸穴位通鉴，青岛出版社，大陆，2004：1468。
❸ 清 · 陈梦雷：古今图书集成医部全录第一册医经注释，人民卫生出版社，大陆，1988：554−568
❹ 清 · 陈梦雷：古今图书集成医部全录第二册医经注释，人民卫生出版社，大陆，1988：215−221。
❺ 黄龙祥：针灸名著集成，华夏出版社，大陆，1997：115。
❻ 黄龙祥：针灸名著集成，华夏出版社，大陆，1997：126。
❼ 黄龙祥：针灸名著集成，华夏出版社，大陆，1997：128。
❽ 黄龙祥：针灸名著集成，华夏出版社，大陆，1997：140。
❾ 黄龙祥：针灸名著集成，华夏出版社，大陆，1997：141。
❿ 明 · 杨继洲：针灸大成，人民卫生出版社，大陆，1990：61。
⓫ 清 · 吴谦：医宗金鉴，人民卫生出版社，大陆，1990：2248。
⓬ 杨维杰：董氏奇穴针灸学，乐群文化公司，台湾，1993：69。

周氏用穴经验系列之二：养老穴透间使临床应用

沈邑颖

原载于：台湾中医临床医学杂志 Vol.13 No.1, 2007/03, pp.76-79

摘要

本文是论述周左宇老师针灸经验系列文章之二。文中主要探讨养老穴透间使穴的作用机理，并在此基础上扩大临床应用。养老穴透间使穴原为周师治疗急性腰扭伤用穴，作者从定位及命名两方面分析两穴的主治特性，认为养老穴活血通络，可治疗四肢头项腰背、退化性疾患及目疾有效，尤善于治疗旋转不利之证；间使穴行气活血，可治人体前后正中线部位疾患，对于俯仰不利之证有特殊疗效，也可治疗血脉、神志病。两穴合用加强了行气活血、通络止痛之效，可扩大应用于治疗各种气血瘀滞所致之四肢躯体疼痛、脏腑病证、目疾及神志疾患。

周左宇老师常以养老穴透间使穴，配用肾俞穴透志室穴、委中穴，治疗急性腰扭伤，疗效显著，本文将探讨养老穴透间使穴之机理及临床应用。

一、机理探讨

（一）养老穴

1. 定位与主治

（1）小肠经郄穴：养老穴为手太阳小肠经郄穴。

① 小肠经：小肠经与心经相表里，可治与心经有关的血脉、神志病；与膀胱经、肺经经气相通，可治表证、津液、四肢头项肩腰背及目疾。

② 郄穴：郄穴为气血深集之处，常用于治疗急证、急性疼痛及出血。养老穴为小肠经郄穴，具有较佳的活血通络功用，可治疗本经相关疾病。

（2）所在部位：养老穴位于尺骨小头近端桡侧凹陷中。

① 此处主要循行经络为手少阳经，养老穴为手太阳经穴位却位于手少阳经上，因此可兼治手太阳、少阳二经之病。

② 尺骨小头为手臂旋转的枢纽，养老穴位于此，因而可治旋转不利的病证，近代文献多用于治疗急性腰扭伤、足踝扭伤等旋转障碍之证。

（3）全息对应：小肠经与膀胱经相通，可治膀胱经之疾，膀胱经循行于腰背部，在手部循行部位也与腰背相对应，因此养老穴对于腰背疾患亦有疗效。

2. 命名与主治特性

古人对于穴位的命名皆有深意，对于养老穴穴义《针灸穴名浅解》认为：“养有益的意思……针此有益于老人的健康长寿，故名养老。”[1]《穴名释义》认为：

“本穴所治为‘肩痛欲折，臑似拔，手不能自上下’‘目视不明’等老年性多发性疾病，故名养老。”[2]本穴从其命名可知对于退化性疾患有特殊疗效。

综合以上分析，养老穴活血通络，在病位上可治疗四肢肩项腰背疾患，尤善于治疗旋转不利之证。病性上可治疗小肠经、心经、膀胱经、肺经及三焦经疾患，对于急性疼痛、表证、气血津液、四肢头项肩腰背、退化性疾患及目疾有效。

（二）间使穴

1. 定位与主治

间使穴为手厥阴心包经经穴，为火经的金穴。

（1）心包经：心包为臣使之官，心包经主脉之所生病，是动病“心中澹澹大动……喜笑不休”，并与足厥阴肝经经气相通，肝主藏血，故本经可治血分病及神志异常疾患；与三焦经相表里，三焦为气血津液道路，三焦经主气之所生病，故本经可治气血津液失常之疾。

（2）经穴：

① 阴经经穴五行属金，金克木，可治肝木为病，本穴历代为治疟要穴。

② 经穴主喘咳寒热，五脏对应在肺，肺主气，故本穴可治气之为病，《常用腧穴临床发挥》[3]认为本穴可治情志失调、气机不畅所致之病，其功效类似柴胡、枳壳、木香、青皮、陈皮、郁金、香附等药。

③ 心包经主血分病，间使穴为经金穴偏主气分病，因此本穴为“血中之气穴”，有明显的行气活血止痛效果，善于治疗气血深结之痼疾。《常用腧穴临床发挥》认为本穴“对心与心包络之间、心包络与三焦之间，负有调和气血之使命”，具行气散滞功效，并归纳其功能为四：肝气郁结，气滞不行；闪挫扭伤，气机不畅；气滞血瘀，阻滞经脉循行处所发生的病变；情志失和，气机阻滞所致的肝胆脾胃病。

（3）全息对应：心包经位于前臂正中线，根据临床观察，本经与人体前后正中线相对应，亦即任督二脉所过之胸腹腰背处，若于此处有气血瘀滞者，从间使穴到郄门穴之间的肌肉会有肿硬压痛，且对于躯体前后俯仰不利之证效佳。因此，于此针灸可行气活血。

2. 命名与主治特性

本穴又名“鬼路”，为扁鹊十三鬼穴之一，可治疗“精神失常，病抽惊”[4]。清张隐庵谓：“心主血，心包主脉，君相之相合。……间使者，君相兼行之使道也。”[5]间使穴可治血与脉之病。

综合以上分析，间使穴在病位上可治人体前后正中线部位疾患，且擅长于俯仰不利之证。病性上可治心包经、心经、三焦经及肝经疾患，因其突出的行气活血止痛效果，对于气血津液、神志病有特殊疗效。

养老穴与间使穴合用，由阳经透至阴经，全息对位上乃穿过整个人体部位，因此在病位上，可治疗四肢、胸腹及肩项腰背病位较深的疾患，尤其从前胸痛至后背，后背痛至前胸，以及前后左右活动不利疾患有明显疗效。在病性上，透过较强的行气活

血、舒筋通络作用，可治疗气血瘀滞所致各种急慢性疾患。兹将两穴功用主治比较于下表。

养老穴与间使穴功用主治比较表

穴名	特定穴	主治病机	血证特性	病位深浅	病情特性	主治		其他治证
						部位	特性	
养老穴	郄穴	气血瘀滞	出血	较深	急性	四肢 头项腰背	旋转不利	神志异常 目疾 老化
间使穴	经穴	气血瘀滞	瘀血	较深	慢性	胸腹腰背	俯仰不利	神志异常 疟疾

二、临床应用

养老穴与间使穴两穴合用，行气活血、舒筋通络，具有相乘效果，适用于明显的气血瘀滞、病位较深、病情较重之各种急性、慢性疾患。

1. 四肢躯体疼痛：急性扭挫伤、慢性陈年痼疾，肿痛出血，前后左右活动不利者。

2. 脏腑病证：两穴透过表里经及通经关系，与五脏六腑皆有关联，凡是气血瘀滞之疾皆可治疗。

3. 目疾：各种眼底病变，如黄斑病变等。

4. 神志疾患：包括心神与脑部病变，如不寐、癔病、神志不安、记忆力下降等。

三、针刺法

1. 患者掌心转向胸部，刺手以1.5寸针由尺骨小头桡侧凹陷处下针，针尖与皮肤约成45度，朝间使穴方向斜刺，押手置于间使穴处，以确定刺入方向是否正确，并避免针刺过深。

2. 本透针针感很强，最好以直针方式徐徐刺入为佳，避免捻入或强手法刺激。

3. 得气后，以直进直出方式行针，并配合动气疗法。

4. 留针时手部需固定位置，以免滞针难出。

四、结论

养老穴透间使穴为周师治疗急性腰扭伤主要用穴，但从定位及命名两方面分析两穴之特性，两穴合用加强了行气活血、通络止痛之效，可扩大应用于治疗各种气血瘀滞所致之四肢躯体疼痛、脏腑病证、目疾及神志疾患。



参考文献：
❶ 王德深：中国针灸穴位通鉴，青岛出版社，大陆，2004：553。
❷ 王德深：中国针灸穴位通鉴，青岛出版社，大陆，2004：554。
❸ 李世珍：常用腧穴临床发挥，人民卫生出版社，大陆，1991：571～582。
❹ 王德深：中国针灸穴位通鉴，青岛出版社，大陆，2004：395。
❺ 王德深：中国针灸穴位通鉴，青岛出版社，大陆，2004：395。

周左宇老师大事记

周师一生幽默、诙谐，心中坦荡不藏私，乐于与人分享，个性达观开朗、善良纯真，鲜少生气计较的价值观更是他保持长寿之道。其乐观开朗的性格，堪称现代老顽童，在海峡两岸都享有盛名。

- 1914年出生，祖籍河北。

出身中医世家“冀阜永安堂”，从小耳濡目染，对中医很有兴趣。一生拜师四位针灸名家之下，第一位为其父亲周汝汉（号月波）。早年随父亲周汝汉行医，数十年来，驰名于河北、河南、湖南、四川。

- 毕业于北京师范大学历史系。

- 考上黄埔军校，投身军戎，参与不少战役，以少将身份除役。

- 1940年于重庆取得中医师执照。

- 师承中医名家。

除家学渊源外，亦拜师山西名家杨天霖先生，杨师教法严厉，深深影响周师一生治学态度。后在四川重庆拜于第三位老师承淡安先生门下，承师为当时名震四方的针灸大师。抗战期间，周师与承淡安师在大后方以针灸治疗时疫，颇受好评。

- 1949年来台，通过中医检核考试取得中医师合格证书，复拜于第四位老师孙培荣先生门下，精进针灸。

与孙派同门师兄弟诸多针灸同道、大家，共同研究多年，成立台北针灸义诊中心，使针灸技术更精进。担任台北义诊中心总干事期间，义诊患者共数万人，奇效累见，于此累积丰富临床经验，并培育诸多针灸人才。后因患者不断增加，且资金需求过高，故结束台北义诊中心的营运。

- 曾任永安堂医药器材公司董事长。

- 1971年开始，在台湾易经学会定期授课。

每一期授课为期半年，至今已经开办百余期，向周师学习针灸的学生人数约有4至5万人。

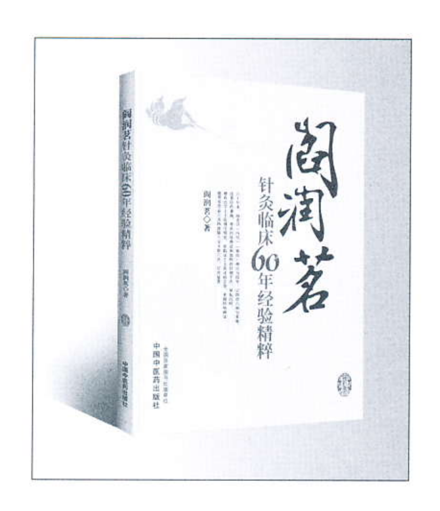
- 1971年开始，在（台湾）中国医药学院、台北医药学院、针灸义诊中心等处不定期授课。

周师桃李满天下，至今共收有入室弟子115位。

- 1971年出版《针灸重点释义》。
- 1973出版《扁鹊针灸治疗法则》，已再版12次。
- 1976年出版《针灸断病法则》。
- 1984年由友人武仲瑛整理出版《周公短文集粹》。
- 1984年恭录孙培荣老师的经验成《培公针灸验案歌》。
- 1987年出版《针灸配穴思路》。
- 1989年出版《针灸快针疗法》。
- 1993年出版《周公月波临床菁华录》。
- 1993年出版《周左宇书画小册》。
- 1999年出版《三大经络疾患之针灸治疗法则》。
- 2011年7月21日辞世，享寿97岁。

» 推荐阅读：

《阎润茗针灸临床60年经验精粹》



她师从名医赵树屏、李春萱

她是国家人事部、卫生部、国家中医药管理局遴选的首批全国五百名著名老中医之一

她注重针药兼施，善用经络辨证和独特的针刺手法，屡起沉疴

她善用背俞穴及四肢腧穴交叉取穴法，疗效显著

书号：978-7-5132-1544-2
定价：39.00
作者：阎润茗　著

推荐理由：

本书为名老中医阎润茗针灸临床60年经验之精粹。

全书共分四部分：

经络腧穴临证精要　阐述了阎老在临床应用中总结的经络辨证规律，指出了经络辨证指导治疗的重要性，腧穴以阎老临床常用的腧穴为主，分为穴性和按语两部分。她认为药有药性，穴有穴性，如同药物的四气五味，在治疗时要依据穴性进行辨证治疗。其中的按语是她多年来的经验总结，曾多次为后学讲授，深受欢迎。

精选医案　收录了阎老临床验案近百则，突出了她注重针药并用，善于经络辨证的特点。

医话医论　收录阎老对子午流注等专题进行实践、思考后撰写的临证心得23篇。

古代针灸医案评案253则　阎老查阅现存的针灸医籍和民国以前各家医案与其他中医论著，汇集其中针灸医案约253例，分门别类进行整理，按语部分阎老或引经据典发肺腑之论，或画龙点睛启后学之悟。条分缕析，探颐索隐，学术上有独到见解，发前人所未发。

推荐阅读：

《奇针妙灸皆故事》





《针方奇谭》
书号：978-7-5132-1969-9
定价：38.00
作者：张载义　著

《灸火烟云》
书号：978-7-5132-1711-2
定价：38.00
作者：张载义　著

推荐理由：

妙谈千古针灸奇人奇事　巧用经络腧穴奇法奇效

原来古代针灸名医是这样看病的　神奇针灸是本讲不完的故事书

“奇针妙灸皆故事”丛书包括《针方奇谭》与《灸火烟云》两册，是以故事的形式介绍针灸名医、历史、传奇的针灸类文化科普图书。书中将史籍、古代病案、杂记、古代小说和民间传说中有关针灸名医，或名医运用针灸方法治病救人的事迹，以文学的手法稍加演绎，一方面介绍针灸的文化历史、名人轶事，另一方面根据故事涉及的内容，以深入浅出的文字讲解了针灸理论、治疗方法或保健手法。对大众而言，这套丛书是揭开针灸面纱，认识针灸众多疗法和神奇疗效的启蒙书，对针灸专业人士来说，则是了解针灸文化与历史、带来启迪与启发的参考书。丛书语言流畅，通俗易懂，可读性强，引人入胜，将中医、针灸知识寓于故事之中，使人不自觉中就能够获益。书中还插入了知名画家手绘的古典风格插图，图文并茂，能够给读者带来更为轻松愉悦的阅读感受。

周左宇

古典针灸大家

医道精要

本书为台湾著名针灸学家周左宇先生经验集，首次在大陆出版。

周左宇先生为与**董氏奇穴**齐名的台湾四大针灸医派（台湾四大针灸医派：董氏奇穴、古典针灸、飞经走气和华陀派）之一**古典针灸派**传人。出身河北中医世家“冀阜永安堂”，师从**周汝汉、杨天霖、承淡安、孙培荣**四位针灸名家，继承各家特色而撮其精要。周先生行医一甲子，桃李满天下，入室弟子百余位，学生人数多达四至五万人。

周先生擅长古代通经理论“**五门十变法**”“**脏腑通治法**”，擅用远程取穴和透针，并辅以**子午流注、灵龟八法、扁鹊神针对位法、传统配穴、穴名应用**等古法 ，对**十三鬼穴**的应用也颇有心得。

除了传承四大名家的治疗精髓之外，周先生集数十年临床经验，发展出独具个人特色及得到验证的针法，并针对台湾地区的三大高发病症：三天三骨症、坐骨神经痛及肩凝症研究出有效的治疗法则。

全书层次分明地介绍了周左宇先生的师承特色和学术思想，探讨周先生多年的各种治疗案例并进一步阐释其治疗思路。全书采用全彩色图解，化繁为简，一看就懂，并配有全程录音讲解光盘，犹如亲临课堂。让不能亲炙周先生教学的读者，也能从书中简单明了地学习到周先生丰富的临床经验。

上架建议：针灸／临床／医案医话



策划编辑　马　勤
责任编辑　马　勤
装帧设计　谢定莹



定价：68.00元（含光盘）